

Директору МБУ ДО «ДЮЦ» Лиханову В.А.

Ф.И.О. директора

Ф.И.О. заявителя

заявление

Прошу принять моего ребенка _____
Ф.И.О. ребенка полностью

Дата рождения, место рождения _____

Школа _____ класс _____

Свидетельство о рождении (или паспорт) _____

кем и когда выдано

Домашний адрес _____

адрес фактический по прописке, № телефона

на обучение в МБУ ДО «ДЮЦ» по дополнительной общеобразовательной
образовательной программе _____

название программы

Ф.И.О.(полностью) родителей (законных представителей) _____

_____ сотовый телефон _____

Место работы _____

Должность _____ рабочий телефон _____

№ сертификата дополнительного образования _____

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, реализуемыми образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных своего ребенка (согласие прилагается).

Дата «_____» _____ 2020г. _____ / _____ /

подпись заявителя