Приложение 1.
Директору МБУ ДО «ЦЭВ»
Ларисе Валерьевне Губиной
от _____
(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБУ ДО «ЦЭВ» для обучения по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе, модулю

Название студии или мастерской,

Направленность

Ф.И.О.
поступающего _____

Число, месяц, год
рождения _____

Сведения о состоянии здоровья
заполняется по желанию родителей (законных представителей) _____
(ОВЗ, ребёнок – инвалид)

Гражданство ребенка

Детский сад (для детей дошкольного возраста) _____
Общеобразовательная школа № _____ класс _____ смена _____

Классный руководитель,
телефон _____

Адрес регистрации
ребёнка _____

Адрес проживания
ребёнка _____

Телефон
ребенка _____

Номер сертификата дополнительного образования _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать, законный представитель
(нужное подчеркнуть)

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Телефон _____

Отец, законный представитель
(нужное подчеркнуть)

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Телефон _____

Даю согласие на обработку, хранение персональных данных в личном деле обучающегося

(подпись)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающегося, с общеобразовательной (общеразвивающей) программой, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в центре ознакомлен.

Расписание занятий составлено с учётом моих пожеланий.

Дата заполнения заявления « ____ » _____ 20 ____ г.

подпись _____

Зачислен в МБУ ДО «ЦЭВ» _____
(номер и дата приказа)

Директор

Л.В.Губина