

Директору МБУ ДО «ЦЭВ»
Ветохину Евгению Александровичу
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.

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

Е.А. Ветохин