

Директору МБОУ ДО ЦТ «Содружество»

фамилия, имя, отчество родителя

проживающего (ей) по адресу

паспорт серия _____ номер _____

выдан _____

« _____ » _____ года.

Заявление.

Прошу принять моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество ребенка

дата рождения ребенка « _____ » _____ года, учащегося _____ « _____ » класса
_____ школы в объединение _____

Сведения о родителях:

Мать _____

фамилия, имя, отчество

место работы _____ должность _____

контактные телефоны _____

Отец _____

фамилия, имя, отчество

место работы _____ должность _____

контактные телефоны _____

Третье лицо (бабушка, дедушка, опекун) _____

фамилия, имя, отчество

место работы _____ должность _____

контактные телефоны _____

Социальный статус семьи (полная, неполная, многодетная, малообеспеченная, беженцы и другое _____)

Даю/не даю согласие на обработку личных персональных данных моего ребенка (*нужное подчеркнуть*).

С Уставом МБОУ ДО ЦТ «Содружество», с Положением о приеме и отчислении, Правилами внутреннего распорядка, Правилами поведения для обучающихся, с лицензией на право ведения образовательной деятельности, с программой объединения ознакомлен(а).

Дата « _____ » _____ 201__ года.

Подпись _____