

Принять на _____ год обучения

Директору МУ ДО «ДЦИ» г. Ухты
А. А. Беляевской
родителя (законного представителя)

Директор МУ ДО «ДЦИ»

А. А. Беляевская _____

(Ф.И.О)

Место жительства:

Город (село) _____

улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____

Место регистрации:

Город (село) _____

улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся муниципального учреждения дополнительного образования «Детский центр искусств» г. Ухты на обучение по дополнительной общеобразовательной — дополнительной общеразвивающей программе

моего(ю) сына /дочь — *нужное подчеркнуть*

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Число, месяц, год рождения _____ Возраст _____

Место рождения _____ Гражданство _____

Адрес фактического проживания _____

Наименование общеобразовательной школы (д/с) _____

Класс _____ Смена _____

Номер сертификата дополнительного образования _____

Номер СНИЛС _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать (ФИО полностью): _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

Отец (ФИО полностью): _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

С Уставом общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Подпись _____
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

Согласен (согласна) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись _____
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))