

Регистрационный № _____ заявления

от _____

ФИО родителя, законного представителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

в группу раннего развития и предоставить платные образовательные услуги по
Дополнительной Общеразвивающей Программе художественной направленности

группа раннего развития: _____

Сведения о ребенке:

Дата рождения _____

Гражданство _____

Место рождения _____

СНИЛС _____

ИНН _____

Адрес регистрации по месту жительства _____

Фактическое место проживания совпадает с регистрацией, если не совпадает, указать адрес проживания

Посещает детский сад/обучается в школе № _____ класс _____
нужное подчеркнуть

ребенок с ОВЗ, инвалид *(нужное подчеркнуть)*

имеется подтверждающий документ (справка)

Сведения о родителях (законных представителях):

1. Родитель (законный представитель): мать, бабушка, опекун *(нужное подчеркнуть)*

Ф.И.О. _____

Место работы, должность _____

телефон домашний _____ рабочий _____ сотовый _____

2. Родитель (законный представитель): отец, дедушка, опекун *(нужное подчеркнуть)*

Ф.И.О. _____

Место работы, должность _____

телефон домашний _____ рабочий _____ сотовый _____

С Уставом; Лицензией на осуществление образовательной деятельности; Правилами внутреннего распорядка обучающихся и иными локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность ознакомлен(а)

_____ дата

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

С порядком отбора детей в условиях обучения в МБУ ДО «ДШИ г. Полярные Зори», ознакомлен(-а).

_____ дата

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

В соответствии с п.1 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на осуществление любых действий (операций), в т. ч.: получение, обработку, хранение, в отношении личных персональных данных согласен(а)

_____ дата

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

_____ дата приёма заявления

_____ Подпись секретаря приемной комиссии

_____ расшифровка подписи