

Заявление

И.о. директора МБУ ДО г. Бузулука «Центр
дополнительного образования для детей «Содружество»
Сигитовой Марине Александровне
(ФИО заявителя (родителя) указывается полностью)

Проживающий (ая) по адресу: _____

Контактный телефон: _____

(Указываются домашний, рабочий, мобильный тел.)

Электронная почта: _____

Прошу принять моего сына (дочь)		
(ФИО полностью)		
творческое объединение (название):		
Год обучения:		
Данные о ребенке:		
Дата рождения (число, месяц, год)	№ школы (Д/сада)	класс (группа)
Свидетельство о рождении (паспорт)		
	Серия	Номер
Особенности состояния здоровья (инвалидность, заболевание и т.д.)		
*Несу ответственность за достоверность информации, зафиксированной в медицинской справке (заключении), являющейся допуском (разрешением) к занятиям в вышеуказанном объединении		
Дополнительные сведения о семье: (многодетная, малообесп., неполн.) _____		
На занятия ребенка будут приводить и забирать после окончания (указать степень родства).		
1. _____ (указать ФИО полностью)		
Я доверяю своему ребенку приходить на занятия и уходить после их _____ да _____ нет _____		
Подтверждаю свое согласие на использование своих персональных данных - <input type="checkbox"/>		
Ознакомлен(а) с порядком подачи - <input type="checkbox"/>		
С Уставом, лицензией, правами и обязанностями обучающихся, расписанием занятий, внутренними правилами Учреждения и другими документами на осуществление образовательной деятельности Учреждения ознакомлен (а) - <input type="checkbox"/>		
«__» _____ 20__ г.	_____	
(дата заполнения)	(подпись)	

**Просим дать информацию из каких источников вы узнали о нашем Учреждении?
(отметьте любым знаком)**

- реклама на улице	- от соседей и знакомых	- реклама в школе
- сайт в Интернете	- другое (что?)	- СМИ