Директору МБУ ДО ЦДТ «Дагомыс» г. Сочи
Агаджанян А.Ф.

_____
(фамилия, имя, отчество родителя)

_____

Адрес регистрации:

_____

_____

Адрес фактического проживания:

_____

_____

Контактный телефон:
моб. _____
электронный адрес_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка _____
(*фамилия, имя, отчество полностью)*
_____, дата рождения «____» _____20___ г.,

гражданство _____, посещающего № школы (детсад)_____класс_____

в объединение «_____»

Родители:
ФИО матери _____
Место работы_____
учреждение, должность
ФИО отца _____
Место работы _____
учреждение, должность
Социальный статус_____
(многодетная семья, неполная семья, малообеспеченная семья, ребенок-инвалид, ребенок- сирота и т..д)

С лицензией, Уставом, образовательной программой и другими локальными актами МБУ ДО ЦДТ "Дагомыс" г. Сочи ознакомлен(а)

«____» _____20 г. _____
(подпись родителя)

Директору МБУ ДО ЦДТ
«Дагомыс» г. Сочи
Агаджанян А.Ф.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка _____

_____ _____ / _____ /
(дата) (подпись)

Список документов для зачисления:
КОПИИ
1.свидетельство о рождении ребенка (паспорт с 14 лет) (копия)
2.медсправка (допуск)
3.паспорта обоих родителей (копии)
4.СНИЛС ребенка