

Директору МБУ ДО ЦВР
Шкурко А.В.

_____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

адрес электронной почты: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

ФИО поступающего _____

полностью _____

Число, месяц, год рождения _____

Общеобразовательное учреждение, где обучается ребенок, класс _____

в число обучающихся муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования
Центра внешкольной работы

(наименование образовательной организации в соответствии с ее Уставом)

1. В детское объединение (направление профиля) _____

В группу _____

(наименование образовательной программы, на которую планируется поступление)

2. По дополнительной общеобразовательной программе в области искусств по классу _____

3. По дополнительной предпрофессиональной программе в области искусств по классу _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: _____

(Ф.И.О., гражданство)

Телефон домашний _____

Телефон служебный _____

Мать: _____

(Ф.И.О., гражданство)

Телефон домашний _____

Телефон служебный _____

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими осуществление образовательного процесса, ознакомлен.

Согласен (не согласен) на использование, обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в предоставленных мною документах в соответствии с законодательством о персональных данных (нужное подчеркнуть).

Согласен на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего.

Согласен (не согласен) на обучение моего ребенка по адаптированной дополнительной общеобразовательной программе (при наличии рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии).

Приложение: - ксерокопия свидетельства о рождении или паспорта зачисляемого в учреждение

- медицинская справка о допуске к занятиям

- ксерокопия заключения ПМПК (в случае согласия на обучение ребенка по адаптированной дополнительной общеобразовательной программе)

Подпись _____

20____ г.