

Директору МБУ ДО «ДЮЦ» М.И. Кругловой
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего(ей)

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеский центр» Индустриального района г.Барнаула моего/ю сына/дочь/подопечного
Ф.И.О. _____

дата рождения _____, посещает ДОУ № ____, школу № _____,
класс _____ № сертификата _____ для обучения по
дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, Положением о порядке оказания платных образовательных услуг, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а). Стоимостью и порядком оплаты ознакомлен(а) и согласен(а). С расписанием ознакомлен(а) и согласен(а).

К заявлению прилагаю:

1. Письменное согласие на обработку персональных данных ребенка;
2. Справку о состоянии здоровья ребенка (в случае выбора дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ по хореографии и школы раннего развития);
3. Общие сведения;
4. Копию свидетельства о рождении ребенка/паспорт ребенка.

Дата _____ подпись _____ Ф.И.О. _____