

Директору МБУ ДО ДЭБЦ

Бут Валентине Петровне

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, дата и год рождения)

по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

\_\_\_\_\_

(наименование)

и заключить со мной договор на оказание дополнительных платных образовательных услуг. Я знаю, что дополнительная платная образовательная услуга оказывается на добровольных основаниях.

С Уставом учреждения, выпиской из лицензии на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, регламентирующими оказание платных образовательных услуг, ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Даю свое согласие на размещение фото, видео материалов на официальном сайте МБУ ДО ДЭБЦ, в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях в социальных сетях (семинарах, конференциях, мастер-классах и др.) согласно ч.1 ст.64 Семейного Кодекса РФ и ч.1ст.152 Гражданского Кодекса РФ.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

### АНКЕТА

Обучается в

класс

\_\_\_\_\_

(образовательная организация)

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Социальный статус семьи (подчеркнуть): полная, неполная, многодетная, опекаемая, малоимущая, беженцы

К заявлению прилагаю: копию свидетельства о рождении (паспорта) ребёнка, СНИЛС