

Директору ЦДОДД «Ступени» Терзян Г.А.

от _____

ФИО заявителя, проживающего по адресу:

телефон _____.

Паспортные данные: серия _____ № _____,

выдан _____

(когда, наименование органа, выдавшего паспорт)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) _____

(Ф.И.О. и дата рождения)

Школа, класс, смена _____

в объединение дополнительного образования (группу, кружок, студию, ансамбль и т.п.)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлен(а). С обработкой персональных данных согласен(а).

(дата, подпись)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Отец: _____

Мать: _____

Место работы _____

Место работы _____

Должность _____

Должность _____

Телефон _____

Телефон _____

Дополнительные сведения (подчеркнуть): Семья: полная, неполная, многодетная; По социальному положению: дети с ограниченными возможностями здоровья (инвалиды), опекаемые, сироты, дети, состоящие на учете в отделе полиции по делам несовершеннолетних.