|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Директору МАОУ ДО ДЮЦ «Синяя птица»  Лузиной Ларисе Валерьевне  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  проживающего(-ей) по адресу:  г. Томск \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ЗАЯВЛЕНИЕ**  Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_лет  *(фамилия, имя, отчество ребёнка, полных лет)* | | | | | |
| **ДАННЫЕ РЕБЁНКА (копии документов прилагаются)** | | | | | |
| Дата рождения | | | |  | |
| Свидетельство о рождении (серия, номер) | | | |  | |
| Паспорт (серия, номер) | | | |  | |
| № сертификата персонифицированного финансирования дополнительного образования | | | |  | |
| на следующие творческие объединения | | | | | |
| № | Наименование творческого объединения | | | | Ф. И.О. педагога |
| 1 |  | | | |  |
| 2 |  | | | |  |
| 3 |  | | | |  |
| **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ** | | | | | |
| 1 | Семья состоит из \_\_\_\_\_\_\_\_ человек, в том числе \_\_\_\_\_\_\_\_ детей. | | | | |
| 2 | Какие образовательные учреждения посещает Ваш ребёнок: | | | | |
| - Дошкольное образовательное учреждение (номер) | |  | | |
| - Средняя образовательная школа (номер школы, класс, буква) | |  | | |
| - Учреждение дополнительного образования (наименование, вид деятельности) | |  | | |
| - **МАОУ ДО ДЮЦ «Синяя птица»** (наименование творческих объединений) | | 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 3 | Какие дополнительные образовательные услуги необходимы Вашему ребёнку: | |  | | |
| **СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ** | | | | | |
| **Ф. И. О. отца:** | |  | | | |
| Место и адрес работы: | |  | | | |
| Должность: | |  | | | |
| Рабочий тел. или сотовый: | |  | | | |
|  | |  | | | |
| **Ф. И. О. матери:** | |  | | | |
| Место и адрес работы: | |  | | | |
| Должность: | |  | | | |
| Рабочий тел. или сотовый: | |  | | | |
| С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми Учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись)*  В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись)*    «\_\_\_\_\_»­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись)* | | | | | |