|  |  |
| --- | --- |
| Директору | МОУ ДОД Дом детского творчества |
|  | (наименование учреждения) |
| Макаровой Н.В. |
| (фамилия, имя, отчество директора) |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
|  | (родителя (законного представителя) |
| Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Контактный телефон |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу принять меня/моего ребенка |  |
|  | (Ф.И.О. полностью) |
|  | (дата рождения, школа, класс) |
| в творческое объединение  |  |
|  | (название объединения) |
|  |  |

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) | (расшифровка подписи) |

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) | (расшифровка подписи) |

Если семья имеет особый статус, (нужное подчеркнуть):

многодетная, малообеспеченная, ребёнок находится под опекой.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребёнка;

- справка от врача о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься в объединении.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. | Подпись |  |

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СЕРТИФИКАТ НА ДО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы родителей:

Мама\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Папа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_