# **Директору ГБОУ ДО ЦДТ «Ново-Переделкино»**

**Е.Л. Шатовой**

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## **ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВНЕБЮДЖЕТНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Прошу зачислить моего ребенка в студию** | **Н А З В А Н И Е С Т У Д И И** |
| **к педагогу** |  | **в** | **№** | **группу** | **месяц начала занятий** |  |

1. **Данные о ребенке:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| дата рождения |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  | школа, д/с |  |  |  |  | класс |  | буква |  |
| Данные основного документа ребенка (для детей младше 14 лет заполняются данные **свидетельства о рождении**, для детей старше 14 лет – **паспорта**). |
| серия |  | номер |  | дата выдачи |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |
| кем выдан |  |
| домашний адрес |  | **СНИЛС \_ \_ \_-\_ \_ \_-\_ \_ \_ \_ \_** |

1. **Данные о родителе (заявителе):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **электронная почта** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| телефоны | ( ) |  |  |  |  |  |  |  | **;** | ( ) |  |  |  |  |  |  |  |
| **Паспортные данные** |
| серия |  | номер |  | дата выдачи |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |
| кем выдан |  |
| адрес регистрации |  |

|  |
| --- |
| Дополнительный статус семьи (нужное подчеркнуть): многодетная, малообеспеченная., неполная, нет статуса. |
| Я доверяю своему ребенку приходить на занятия и уходить после их окончания самостоятельно (нужное подчеркнуть).  | да | нет |
| Особенности состояния здоровья (инвалидность), (нужное подчеркнуть).  | есть | нет |

* Несу ответственность за достоверность информации, зафиксированной в медицинской справке (заключении), являющейся допуском (разрешением) к занятиям в вышеуказанном объединении\*
* В соответствии со статьей 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года «О защите персональных данных» даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и персональных данных ребенка\*
* Ознакомлен с порядком подачи заявления в электронном виде\*
* С расписанием занятий, внутренними правилами учреждения ознакомлен\*
* С Уставом ГБОУ ДО ЦДТ «Ново-Переделкино» ознакомлен\*

Заявление принял: \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 фамилия сотрудника Центра

дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 заявитель