

Директору МБУ ДО «ЦДТ Московского района»
Помеловой Марине Валентиновне

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего (ей) по адресу: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Центр детского творчества Московского района»
на 1 (_____) год обучения с _____ 20____ года
или иной
по дополнительной общеобразовательной программе

название программы

С Уставом, Лицензией, Правилами внутреннего распорядка обучающихся
и документами, регламентирующими организацию образовательного
процесса в МБУ ДО «ЦДТ Московского района», размещенными на
официальном сайте учреждения, ознакомлен(а)

«___» _____ 20____ год

подпись

дата

В соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю
согласие на обработку своих персональных данных и данных своего ребёнка.
Также добровольно предоставляю необходимые сведения о здоровье ребенка,
социальном статусе семьи и разрешаю размещать фотографии с изображением
моего ребёнка в составе объединения на официальном сайте учреждения и
использовать в отчётной информации о работе педагога и/или учреждения.
Разрешаю использование данных при регистрации и учете в системе «Навигатор
дополнительного образования Нижегородской области».

подпись

Сведения о ребенке:

ФИО ребенка _____

Дата рождения (число, месяц, год) _____

Домашний адрес _____

Школа _____ класс _____ ДОУ _____

ФИО кл. руководителя _____ телефон _____

Сведения о здоровье ребёнка и соц. статусе семьи (нужное подчеркнуть)

Группа здоровья: основная/подготовительная; инвалидность/ОВЗ;

Семья: полная/неполная; многодетная, ребенок опекаемый, беженцы, ТЖС

Ф.И.О. матери _____

Телефон матери _____

Ф.И.О. отца: _____

Телефон _____

Директору МБУ ДО «ЦДТ Московского района»
Помеловой Марине Валентиновне

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)
являясь родителем (законным представителем) ребенка,

_____ года рождения

**разрешаю МБУ ДО «ЦДТ Московского района» подписать договор об
образовании**, текст которого размещен в моем Личном кабинете в
информационной системе Навигатор, со стороны учреждения при
зачислении на обучение моего ребенка по дополнительной
общеобразовательной общеразвивающей программе

и даю согласие на использование номинала сертификата (его остатка) на
весь период обучения.

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами
персонифицированного финансирования дополнительного образования
детей.

«___» _____ 20____ года

подпись

расшифровка

--	--