

Директору МБУ ДО  
«Детско-юношеский центр Светлогорского ГО»  
Косаревой Олесе Федоровне  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (ФИО) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

В студию \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Тип документа \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдано (кем, когда) \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

№ СЕРТИФИКАТА ПФДО \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

Общеобразовательная школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Дошкольное образовательное учреждение \_\_\_\_\_

Оригинал медицинской справки об отсутствии противопоказаний для занятий в хореографических студиях (выданной не более чем за месяц до даты подачи заявления) прилагается.

#### **Заявитель:**

Родитель ребенка/ или иной законный представитель \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт серия: \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Контактный телефон (домашний, мобильный) \_\_\_\_\_

Контактный телефон (дополнительный) \_\_\_\_\_

С Уставом , лицензией на осуществление образовательной деятельности , документами , регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Подтверждаю согласие на обработку, использование и хранение моих персональных данных и данных о ребёнке, содержащихся в настоящем заявлении.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.