

Зачислить в _____ класс
Директор _____
Дата _____
Приказ № ____ от «__» _____ 20__ г.

Директору МАУДО «Детская школа
хореографического искусства №17»
Комаровой В.П.

ФИО родителя (законного представителя)
Место регистрации:
Город _____
улица _____
дом _____ копр. _____ кв. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____
Ф.И.О. ребенка

в _____ класс муниципального автономного учреждения дополнительного образования
города Набережные Челны «Детская школа хореографического искусства № 17».

Дата рождения _____ Место рождения _____
Номер, серия, дата выдачи свидетельства о рождении: _____

ФИО матери: _____
Фактическое место жительства матери, телефон матери: _____

ФИО отца: _____
Фактическое место жительства отца, телефон отца: _____

Общеобразовательная школа, класс, в которой учится Ваш ребенок _____

С Уставом МАУДО «ДШХИ №17» ознакомлен (а) _____.

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности МАУДО «ДШХИ №17»
ознакомлен (а) _____.

С образовательной программой, локальными актами, реализуемыми МАУДО «ДШХИ №17» и
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, ознакомлен (а) _____.

Дата _____

Подпись _____
родителя (ей) (законного(ых) представителя (ей))

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке, установленном
законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____
родителя (ей) (законного(ых) представителя (ей))

Даю согласие МАУДО «ДШХИ №17» на посещение моим ребенком учреждений культуры,
мероприятий, не предусмотренных учебным планом, участие ребенка в общественно - полезном
труде

Дата _____

Подпись _____
родителя (ей) (законного(ых) представителя (ей))