

Директору МАУДО «Детской школы
хореографического искусства №17»
Комаровой В.П.

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

Место регистрации: _____

Город: _____

Улица: _____

Дом: _____

кв: _____

Сотовый телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью)

В подготовительную группу _____ лет муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования детей города Набережные Челны «Детская школа хореографического искусства №17».

Дата рождения: _____

Место рождения _____

Номер, серия, дата выдачи свидетельства о рождении: _____

Фактическое место жительства: _____

ФИО матери _____

(Ф.И.О. место работы, должность, раб. телефон)

ФИО отца: _____

(Ф.И.О. место работы, должность, раб. телефон)

Дата _____

Подпись _____

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

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

С Образовательной программой МАУДО «ДШХИ №17» ознакомлен (а) _____

С правилами поведения «ДШХИ №17» ознакомлен (а) _____

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

Дата _____

Подпись _____