

УТВЕРЖДЕНО  
Приказом № 202 от 06.12 2018 г.

Директору МБУДО  
«Дом детского творчества» ЗМР РТ  
Куликовой В.П.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего **ребенка** (сына, дочь)

Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

в объединение \_\_\_\_\_

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ (копия прилагается)

паспорт (свидетельство о рождении) серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_ (копия прилагается)

выдан (кем, дата) \_\_\_\_\_

обучается в школе № \_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_ телефон ребёнка (сотовый) \_\_\_\_\_

**Классный руководитель** ФИО \_\_\_\_\_

#### Данные о родителях:

Мать: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

место работы / должность \_\_\_\_\_

телефон (сотовый) \_\_\_\_\_ электронная почта \_\_\_\_\_

Отец: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

место работы / должность \_\_\_\_\_

#### Сведения о семье: (нужное подчеркнуть)

Полная /неполная/; многодетная; ребёнок под опекой;

Ребенок не нуждается в создании специальных образовательных условий/Ребенок нуждается в создании специальных образовательных условий, что подтверждается заключением ПМПК № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

УТВЕРЖДЕНО  
Приказом № 202 от 06.12 2018 г.

Директору МБУДО  
«Дом детского творчества» ЗМР РТ  
Куликовой В.П.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего **ребенка** (сына, дочь)

Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

в объединение \_\_\_\_\_

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ (копия прилагается)

паспорт (свидетельство о рождении) серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_ (копия прилагается)

выдан (кем, дата) \_\_\_\_\_

обучается в школе № \_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_ телефон ребёнка(сотовый) \_\_\_\_\_

**Классный руководитель** ФИО \_\_\_\_\_

#### Данные о родителях:

Мать: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

место работы / должность \_\_\_\_\_

телефон (сотовый) \_\_\_\_\_ электронная почта \_\_\_\_\_

Отец: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

место работы / должность \_\_\_\_\_

#### Сведения о семье: (нужное подчеркнуть)

Полная /неполная/; многодетная; ребёнок под опекой;

Ребенок не нуждается в создании специальных образовательных условий/Ребенок нуждается в создании специальных образовательных условий, что подтверждается заключением ПМПК № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в образовательном учреждении, Положением о правилах приема обучающихся в МБУДО «Дом детского творчества» ЗМР РТ и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а) и согласен (на).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ год      \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (Фамилия и инициалы заявителя)

В соответствии с Федеральным законом № 152 – ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006. подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ год      \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (Фамилия и инициалы заявителя)

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в образовательном учреждении, Положением о правилах приема обучающихся в МБУДО «Дом детского творчества» ЗМР РТ и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а) и согласен (на).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ год      \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (Фамилия и инициалы заявителя)

В соответствии с Федеральным законом № 152 – ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006. подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ год      \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (Фамилия и инициалы заявителя)