Директору МБУ ДО ЦДТ
МО город Горячий Ключ
С. В. Сизовой

_____
(указать Ф.И.О.(полностью) родителя (законного представителя)

_____

_____
(указать адрес фактического проживания)

_____
(адрес по месту регистрации)

_____
(контактные телефоны)

# Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____ _____
Ф.И.О. (полностью) дата рождения

учащегося МБОУ СОШ_____ класс _____ «___» с _____20____ г.
указать фактическую дату зачисления

в МБУ ДО ЦДТ для освоения общеразвивающей дополнительной программы по художественному, техническому, естественнонаучному, физкультурно-спортивному, социально-гуманитарному **(*нужное подчеркнуть*)** направлению

в объединение_____ _____
название объединения

к педагогу дополнительного образования _____
Ф.И.О. педагога

**Сведения о родителях**:

Мать_____ _____
указать Ф.И.О.(полностью), место работы, образование, раб. телефон, сот. телефон

_____

Отец_____
указать Ф.И.О.(полностью), место работы, образование, раб. телефон, сот. телефон

_____

Социальный статус семьи/льготы _____
многодетная (указать количество детей), неполная, опекунство, инвалидность, ОВЗ и пр.

Информация о классном руководителе _____ _____
Ф.И.О., номер контактного телефона

Ребенок уходит домой после занятий: _____
**(самостоятельно или забирает родитель – прописать)**

*С Уставом и «Положением о порядке зачисления, переводе, отчисления и восстановления обучающихся МБУ ДО ЦДТ МО город Горячий Ключ», лицензионными документами, Правилами внутреннего распорядка, образовательной дополнительной программой ознакомлен(а).*

*В соответствии со ст. 9 ФЗ №152 от 26.07.2006 «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка* _____,
*Ф.И. ребенка*

*связанных с деятельностью организации любым не запрещенным законом способом, а также на публикацию персональных данных и мультимедиа на официальном сайте МБУ ДО ЦДТ, АИС «Сетевой город», «Навигатор», СМИ и ТВ.*

_____ _____/_____.
*Дата* *Подпись* *расшифровка подписи*

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

1. Копию паспорта родителя (законного представителя ребенка)
2. Копию свидетельства о рождении ребенка.
3. Копия медицинского полиса ребенка.
4. Копия СНИЛС ребенка.
5. Медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка