Директору Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Норильская детская художественная школа имени Николая Павловича Лоя»

Мозговой Татьяне Витальевне

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

« » 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_ч \_\_\_\_\_\_мин

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс дополнительной общеразвивающей образовательной программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование программы)

С правилами приёма детей для обучения по дополнительным общеразвивающим образовательным программам, необходимым для освоения соответствующих Программ согласен (на).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Сведения о ребёнке:*** | | | | | | |
| дата рождения | | | | | |  |
|  | | | | | | (число, месяц, год) |
| место рождения | |  | | | | |
| фактическое место проживания | | | | |  | |
| занятость вне школы | | |  | | | |
| (наименование учреждения дополнительного образования, которое посещает ребёнок, кол-во раз в неделю)  ***Сведения о родителях (законных представителях), подписавших заявление:*** | | | | | | |
| МАТЬ |  | | | | | |
|  | (ФИО) | | | | | |
| контактный телефон | | | |  | | |
| фактическое место проживания | | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| место работы |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОТЕЦ |  | | |
|  | (ФИО) | | |
| контактный телефон | |  | |
| фактическое место проживания | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| место работы |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (ФИО, подпись) |

Предупрежден(на), что администрация школы не несет ответственности за сохранность ценных вещей, сданных в гардероб или оставленных без присмотра.

***С уставными документами, лицензией, локальными актами, образовательными программами*** ознакомлен(на) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, подпись)

**В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении**

Согласен(на) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, подписи родителей (законных представителей)