

Директору МАУ ДО «Детский экологический центр»  
городского округа город Стерлитамак  
Республики Башкортостан  
Рахматуллиной Н.В.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в объединение \_\_\_\_\_  
(указать название творческого объединения)  
для обучения по дополнительной общеобразовательной программе \_\_\_\_\_ (указать  
наименование дополнительной общеобразовательной программы, на которую планируется поступление ребенка,  
срок обучения)

#### СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

1. Фамилия (ребенка) \_\_\_\_\_
2. Имя, отчество \_\_\_\_\_
3. Число, месяц и год рождения \_\_\_\_\_
4. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_
5. Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

#### ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

1. № общеобразовательной школы, класс \_\_\_\_\_
2. Смена в общеобразовательной школе в текущем учебном году \_\_\_\_\_

#### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях)

ОТЕЦ: Фамилия \_\_\_\_\_

Имя, отчество \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

Телефон сотовый \_\_\_\_\_

МАТЬ: Фамилия \_\_\_\_\_

Имя, отчество \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

Телефон сотовый \_\_\_\_\_

Укажите, относится ли Ваш ребёнок к категории детей с особыми потребностями в образовании: с ограниченными возможностями здоровья, дети-сироты, дети, попавшие в трудную жизненную ситуацию (нужное подчеркнуть)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

С Уставом Учреждения, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Согласен(а) на привлечение учащегося к труду, не предусмотренному образовательной программой.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

В целях заключения и выполнения договора на получение дополнительного образования, обеспечения организации учебного процесса, ведения статистики даю свое согласие на обработку, хранение и использование персональных данных (фото и видеоматериалов на сайте ОУ и в СМИ) моего несовершеннолетнего ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

ПРИМЕЧАНИЕ: к заявлению приложить медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка с указанием возможности заниматься в профильных объединениях, связанных с физической нагрузкой (туристско-краеведческой направленности)

Регистрация заявления:

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Дата регистрации \_\_\_\_\_