

Директор муниципального
бюджетного учреждения
дополнительного образования
«Дом детского творчества»
Пуль Т.В.
родителя (законного представителя):
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребёнка _____

_____ (фамилия, имя, отчество получателя гос.услуги)
в творческое объединение _____ Вашего
учреждения.

Сообщаю следующие сведения:

1. Место учебы: _____
2. Класс _____
3. Дата рождения _____
4. Домашний адрес: _____

Телефон: _____

- С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, внутренним распорядком, правилами поведения в учреждении и техникой безопасности во время учебных занятий, расписанием учебных занятий ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись)

- Согласен(а) на обработку указанных в заявлении персональных данных, которые будут использоваться в связи с предоставлением государственной услуги.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись)

- Отказываюсь от получения питания моим сыном (дочерью).

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись)