

Директору МБУДО  
«Центр детского творчества»  
Петровской-Руссу Г.А.  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного  
представителя)  
Проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в МБУДО «Центр детского творчества» моего ребенка  
(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
(Число, месяц, год рождения) \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
Школа № (детский сад №) \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ в объединение  
« \_\_\_\_\_ » педагог \_\_\_\_\_  
Сведения о родителях (законных представителях):  
Отец

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Место работы, должность,  
телефон \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Место работы, должность,  
телефон \_\_\_\_\_

Обязуюсь:

1. Зарегистрировать ребенка в электронной системе «Навигатор»;
2. Предоставить копию свидетельства о рождении (паспорта);
3. Сообщить номер СНИЛС ребенка № \_\_\_\_\_ для получения бесплатного сертификата.

#### Дополнительные сведения (заполнять обязательно)

Ребенок с ограниченными возможностями	Малообеспеченная семья	Многодетная семья	Опекаемый ребенок	Неполная семья	Учет

С условиями Положения о приеме, переводе, отчислении и восстановлении учащихся в МБУДО «Центр детского творчества», Уставом МБУДО «ЦДТ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, с Правилами внутреннего распорядка учащихся и другими локальными и нормативными актами ознакомлен (а).

Копию свидетельства о рождении (паспорта), копию СНИЛС прилагаю.

Копию медицинской справки для туристской направленности и хореографии.

Даю согласие на использование персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и предоставленных мною документах.

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.