

Утверждаю
Директор МБУДО ЦДОД
им.Е.Д.Поленовой (г.Хотьково)
Е.М.Ворона
Приказ № 24-п от 01.09.2023

Директору муниципального бюджетного
учреждения дополнительного образования
Центр дополнительного образования детей
имени Е.Д.Поленовой (г. Хотьково)
Вороной Елене Михайловне

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число обучающихся в МБУДО ЦДОД им.Е.Д.Поленовой (г.Хотьково) для обучения по дополнительной общеразвивающей программе

за счет средств физических лиц (платные образовательные услуги) сроком обучения 1 год моего сына (дочь)

ФИО (ребенка) _____

Дата рождения _____
(число, месяц, год)

Класс школа _____

Адрес проживания/регистрации (ребенка) _____

Адрес проживания/регистрации (заявителя) _____

Родители:

Отец: _____
(фамилия, имя и отчество полностью)

тел. _____ E-mail: _____

Подпись: _____

Мать: _____
(Фамилия, имя и отчество полностью)

тел. _____ E-mail: _____

Подпись: _____

С расписанием на 2023-2024 учебный год и порядком проведения занятий ознакомлены. Готовы обеспечить стабильное посещение занятий ребёнком.

С уставом Организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной образовательной программой, с документами, регламентирующими права и обязанности обучающихся, режимом работы Организации ознакомлен (а)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка
Образование ведется на родном русском языке.

дата

подпись