

**Заявление о зачислении ребенка
в муниципальное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного образования «Детскую школу искусств д. Кисловка»**

Директору МБОУ ДО ДШИ д. Кисловка
Делавер Н.В.

от _____
(Ф.И.О.)

Проживающего по адресу:

Заявление

Прошу зачислить моего (ю) _____
(степень родства)

(Ф.И.О. полностью)

_____ года рождения, обучающегося (-уюся)
(число, месяц, год рождения)

(наименование образовательного учреждения)

в муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования

Томского района _____
(наименование учреждения)

на отделение _____
(наименование отделения)

Сведения о родителях (законных представителях)

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Должность _____

Телефоны: раб. _____ сот. _____

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Должность _____

Телефоны: раб. _____ сот. _____

С уставом учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, административным регламентом, правилами

поведения в образовательном учреждении и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса и пребывания детей в учреждении, ознакомлен(-а)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ.

(подпись)

(Ф.И.О.)