

Педагог (ФИО) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ зачислить _____ моего _____ ребенка _____

(Ф.И.О)

Возраст

3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	другие
---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	--------

Дата

--	--	--

 рождения

Класс

Дошк.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	другие
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	--------

Школа _____

Е-mail _____

Телефон _____

Адрес проживания: _____

Для обучения по программе _____

--	--

 Группа _____

С Уставом, лицензией, образовательной программой, Положением о порядке и основании перевода, отчисления и восстановлении обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса АУ ДО РА «РЦДО» ознакомлен (а) «____» _____ 20__ г. _____ / _____/. подпись

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка любым не запрещаемым законом способом в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «____» _____ 20__ г. _____ / _____/. подпись