

Директору МАУДО «Детская хореографическая
школа № 17»
Комаровой В.П.

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)
Место регистрации:
Город : _____
Улица: _____
Дом: _____ кв: _____
Сотовый телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

В подготовительную группу _____ лет муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования детей города Набережные Челны «Детская хореографическая школа № 17».

Дата рождения: _____

Место рождения _____

Номер, серия, дата выдачи свидетельства о рождении: _____

Фактическое место жительства: _____

ФИО матери _____
(Ф.И.О. матери, работа, домашний адрес, телефон)

ФИО отца: _____
(Ф.И.О. отца, работа, домашний адрес, телефон)

Дата _____

Подпись _____

С Уставом МАУДО «ДХШ № 17» ознакомлен (а) _____

С Лицензией МАУДО «ДХШ № 17» ознакомлен (а) _____

С Образовательной программой МАУДО «ДХШ № 17» ознакомлен (а) _____

С правилами поведения МАУДО «ДХШ № 17» ознакомлен (а) _____

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ.

Дата _____

Подпись _____