

Директору МБУ ДО «Центр развития детей
и подростков «Витамин» г.Вязьма
А.И. Козловой

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка:
ФИО _____

–
Дата рождения _____, моб.телефон _____

Учащийся в (школа,
класс) _____

В объединение _____

Педагог _____ тел.2560
5

Дополнительные сведения о семье:

Мать (ФИО, телефон, место работы,
должность) _____

Отец (ФИО, телефон, место работы,
должность) _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правилами и обязанностями учащихся ознакомлен(а) _____

(подпись)

Против размещения фото и видео материалов моего ребенка на официальном сайте Учреждения и в СМИ не возражаю, возражаю (нужное подчеркнуть) _____

(подпись)

Дата _____

Подпись _____ / _____

(Ф.И.О)