

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)