

# Заявление №

Директору ГБОУ СОШ № 2009 Д.М.Гесслеру

ОГ \_\_\_\_\_

Ф.И.О. заявителя (родителя), указать полностью

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт заявителя: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_,   
 Фамилия, имя, отчество ребёнка

в детское объединение \_\_\_\_\_,   
 название объединения или программы ДО

в группу \_\_\_\_\_ года обучения с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.   
 (указать год обучения)

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Тип документа ребенка: паспорт, свидетельство о рождении (нужное подчеркнуть)

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

№ школы (д/сада) \_\_\_\_\_, класс (группа) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка:

Регион: \_\_\_\_\_

Город или населенный пункт: \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Номер дома: \_\_\_\_\_

Номер квартиры: \_\_\_\_\_

Особенности состояния здоровья (инвалидность, заболевание и т.д.): \_\_\_\_\_

\*Несу ответственность за достоверность информации, зафиксированной в медицинской справке (заключении), являющейся допуском (разрешением) к занятиям в вышеуказанном объединении

На занятия ребенка будут приводить и забирать после окончания (указать всех и степень родства).

1. \_\_\_\_\_

Указать Ф.И.О. полностью

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Я доверяю своему ребенку приходить на занятия и уходить после их окончания самостоятельно: Да \_\_\_\_\_, Нет \_\_\_\_\_

Подтверждаю свое согласие на использование своих персональных данных \_\_\_\_\_

Подтверждаю свое согласие на передачу информации о своих персональных данных по открытым каналам связи сети интернет. \_\_\_\_\_

Ознакомлена с порядком подачи заявления в электронном виде. \_\_\_\_\_

С расписанием занятий, внутренними правилами учреждения ознакомлен. \_\_\_\_\_

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\*К заявлению прилагаются копии документов и медицинская справка.

