

Директору МБУ ДО ЦДТ «Дагомыс» г. Сочи  
Агаджанян А.Ф.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя)

Адрес регистрации :

Адрес фактического проживания:

Контактный телефон:

моб. \_\_\_\_\_

дом. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 199 \_\_\_\_ г. (200 \_\_\_\_ г.)  
обучающегося в МОУ СОШ № \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ классе, (ДОУ № \_\_\_\_\_)

в объединение « \_\_\_\_\_ » на 20 \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_ уч.год.

Родители :

ФИО матери \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_  
*учреждение, должность*

ФИО отца \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_  
*учреждение, должность*

Социальный статус \_\_\_\_\_  
(многодетная семья, неполная семья, малообеспеченная семья, ребенок-инвалид, ребенок-сирота и т.д.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись родителя)

С расписанием занятий, комплектованием по группам, локальными актами учреждения  
ознакомлен. Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_  
(подпись родителя)

Список документов для зачисления:

КОПИИ

- 1.свидетельство о рождении ребенка
- 2.СНИЛС ребенка
- 3.медицинский полис ребенка
- 4.медсправка (допуск)
- 5.паспорт матери
- 6.СНИЛС матери
- 7.паспорт отца
- 8.СНИЛС отца