

от																				
Ф.И.О. родителя (указывается полностью)																				
проживающего (ей) по адресу:																				
г	М	О	С	К	В	А														
Контактный телефон:																				
рабочий																				
домашний																				
мобильный																				

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка

(фамилия и имя ребенка указываются полностью)																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Дата рождения ребенка:	Ч	Ч	М	М	Г	Г	Г	Г
	число,		месяц,		год рождения			

в состав объединения «Летние творческие группы» на период:

с « » по « » 2015г. время пребывания с 09.00 до 13.00 ; с 14.00 до 18.00
 (число) (месяц) (число) (месяц) (нужное подчеркнуть)

с « » по « » 2015г. время пребывания с 09.00 до 13.00 ; с 14.00 до 18.00
 (число) (месяц) (число) (месяц) (нужное подчеркнуть)

с « » по « » 2015г. время пребывания с 09.00 до 13.00 ; с 14.00 до 18.00
 (число) (месяц) (число) (месяц) (нужное подчеркнуть)

На занятия будут приводить и забирать после их окончания (указать всех, кто это будет делать и степень родства):

- _____ (указать Ф.И.О. полностью)
- _____ (указать Ф.И.О. полностью)

« » 201 _____ (подпись родителя) _____ (расшифровка подписи)

(В случае, если Вы доверяете своему ребенку приходить на занятия и уходить после их окончания самостоятельно) необходимо заполнить следующее:

Доверяю своему ребенку _____ приходить на занятия и возвращаться домой после окончания занятий самостоятельно.

« » 201 _____ (подпись родителя) _____ (расшифровка подписи)

С условиями проведения занятий и необходимостью заключения договора об образовании с ГБОУ ЦДТ «Строгино» за счет средств субсидии на выполнение государственного задания ознакомлен(а)

« » 201 _____ (подпись родителя) _____ (расшифровка подписи)

Справочно:
 В 2014-2015 учебном году мой ребенок занимался в ГБОУ ЦДТ «Строгино» в детском объединении педагога дополнительного образования _____
 название объединения _____

Если ребенок не занимался в ГБОУ ЦДТ «Строгино» в 2014-2015 учебном году: заполняется страница на обороте

Я предупрежден(а) о том, что необходимо представить следующие документы для внесения в в АИС «Запись в учреждение дополнительного образования детей»

- 1) паспорт родителя (законного представителя) с регистрацией в г. Москве;
- 2) свидетельство о рождении ребенка и его копию.
- 3) медицинскую справку о состоянии здоровья из государственного медицинского учреждения.
- 4) Согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя)
- 5) Согласие на обработку персональных данных ребенка.

« _____ » _____ 201__

(подпись родителя)

(расшифровка подписи)

Паспорт родителя (законного представителя):

серия					номер						Дата выдачи	ч	ч		м	м		г	г	г	г
-------	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	-------------	---	---	--	---	---	--	---	---	---	---

Свидетельство о рождении ребенка:

серия					номер						Дата выдачи	ч	ч		м	м		г	г	г	г
-------	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	-------------	---	---	--	---	---	--	---	---	---	---

Несу ответственность за достоверность информации, зафиксированной в медицинской справке (заключении), являющейся допуском (разрешением) к занятиям моего ребенка

« _____ » _____ 201__

(подпись родителя)

(расшифровка подписи)

Я, _____, предупрежден(а) о невозможности занятий моего

(указать Ф.И.О. родителя)

ребенка вышеуказанным видом деятельности без предоставления медицинской справки и заполняемого документа до начала занятий.

« _____ » _____ 201__

(подпись родителя)

(расшифровка подписи)

Я, _____, проинформирован(а) о том, что имею возможность ознакомиться на сайте ГБОУ ЦДТ «Строгино» strogino.dop.mskobr.ru с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Положением о порядке приема, зачисления и отчисления детей и подростков в объединения (учебные группы, студии, клубы, коллективы и др.) ГБОУ ЦДТ «Строгино», Инструкцией по пропускному режиму, установленному для входа на территорию ГБОУ ЦДТ «Строгино», Правилами внутреннего распорядка для обучающихся и иными документами, регламентирующими образовательную, воспитательную и административную деятельность учреждения и обязуюсь их выполнять

« _____ » _____ 201__

(подпись родителя)

(расшифровка подписи)

**данное заявление выражает намерение родителя (законного представителя) заключить Договор об образовании с ГБОУ ЦДТ «Строгино» за счет средств субсидии на выполнение государственного задания на выше, указанный срок.*