

Директору МБУ ДО «ЦДТ»
Медведеву А.Д.

(Ф.И.О. родителя, законного представителя несовершеннолетнего)
г. Курск, _____

(Домашний адрес)
Сот. 8-_____, домашний _____
(Контактные телефоны)

З А Я В Л Е Н И Е
на платные образовательные услуги

Прошу зачислить моего ребёнка

_____, _____
(Ф.И. О. ребёнка) (Число, месяц, год рождения)
На индивидуальные логопедические занятия _____;
На индивидуальные занятия к педагогу-психологу _____.

Копия свидетельства о рождении ребёнка прилагается _____
Медицинская справка о состоянии здоровья ребёнка прилагается _____
Договор об оказании платных образовательных услуг прилагается _____
Документы подтверждающие льготу прилагаются _____
Данные о родителях или законных представителях несовершеннолетнего:

Мать: Ф.И.О. _____
Место работы _____
Должность _____ Рабочий телефон _____

Отец: Ф.И.О. _____
Место работы _____
Должность _____ Рабочий телефон _____

Законный представитель: Ф.И.О. _____
Место работы _____
Должность _____ Рабочий телефон _____

(Если будут водить ребёнка)
Дедушка: Ф.И.О. _____
Место работы _____
Должность _____ Рабочий телефон _____

Бабушка: Ф.И.О. _____
Место работы _____
Должность _____ Рабочий телефон _____

Даю согласие на хранение и обработку представленных мною персональных данных

Дата « ____ » _____ 201__ г. Подпись _____

Директору МБУ ДО «ЦДТ»
Медведеву А.Д.

(Ф.И.О. родителя, законного представителя несовершеннолетнего)
г. Курск, _____

(Домашний адрес)
Сот. 8-_____, домашний _____
(Контактные телефоны)

З А Я В Л Е Н И Е
на платные образовательные услуги

Прошу зачислить моего ребёнка

_____, _____
(Ф.И. О. ребёнка) (Число, месяц, год рождения)
На индивидуальные логопедические занятия _____;
На индивидуальные занятия к педагогу-психологу _____.

Копия свидетельства о рождении ребёнка прилагается _____
Медицинская справка о состоянии здоровья ребёнка прилагается _____
Договор об оказании платных образовательных услуг прилагается _____
Документы подтверждающие льготу прилагаются _____
Данные о родителях или законных представителях несовершеннолетнего:

Мать: Ф.И.О. _____
Место работы _____
Должность _____ Рабочий телефон _____

Отец: Ф.И.О. _____
Место работы _____
Должность _____ Рабочий телефон _____

Законный представитель: Ф.И.О. _____
Место работы _____
Должность _____ Рабочий телефон _____

(Если будут водить ребёнка)
Дедушка: Ф.И.О. _____
Место работы _____
Должность _____ Рабочий телефон _____

Бабушка: Ф.И.О. _____
Место работы _____
Должность _____ Рабочий телефон _____

Даю согласие на хранение и обработку представленных мною персональных данных

Дата « ____ » _____ 201__ г. Подпись _____