

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
форма заявления (филиал)
на платные образовательные услуги
приказ № 189 от «01» июня 2018 г.

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:

_____ ; _____ 201__ г.
(Ф.И.О ребёнка) (полная дата рождения ребёнка)

в детское объединение:

в группу 1 года, **вечернего** _____ обучения в детское объединение: «**Здоровячок**» _____.

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 семье и родителях (законных представителях несовершеннолетнего):

Семья:

многодетная _____, малообеспеченная _____, полная _____, не полная _____, беженцы _____, мигранты _____, граждане РФ _____; Ребёнок: инвалид _____, сирота _____, посещает д/сад № _____, состоят в очереди в д/сад _____.

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 _____