

Зачислить:

(дата)

_____Корниенко Ю.А.

Директору МАУ ДО
ДЮСШ «Грация»
города Тюмени
Корниенко Ю.А.

Заявление

От _____
(Ф.И.О. родителей (законного представителя))

Прошу зачислить моего ребенка _____
В ДЮСШ «Грация» на дополнительную образовательную платную услугу по программе

(платная услуга)

С содержанием ст.43;ст.44 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом образовательной организации, с образовательными программами, локальными актами учреждения ознакомлен (-а).

Настоящим также даю своё согласие на обработку своих персональных данных/и персональных данных ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных".

Дата _____

Подпись _____

АНКЕТА

Ф.И.О. обучающегося _____

Дата рождения _____

Школа / детсад _____ класс _____

Домашний адрес _____

Телефон _____

Ф.И.О. (мама) _____

Место работы _____

Должность _____ телефон _____

Ф.И.О. (папа) _____

Место работы _____

Должность _____ телефон _____

Социальная категория (многодетная, малообеспеченная, неполная семья) _____