

Директору
ГБУ ДО КО «СПОР «Маршал»
И.А.Ушакову
(Фамилия, инициалы)

от _____

Фамилия, имя, отчество родителя
/законного представителя/

Контактный телефон

Паспорт серия _____ номер _____
Дата выдачи _____ кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ ГБУ ДО КО «СПОР «Маршал»
наименование образовательной организации в соответствии с Уставом
на _____
общеразвивающую программу _____
(наименование образовательной программы)

моего(мою) сына (дочь) Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____ дата, год рождения _____
Свидетельство о рождении (паспорт) серия _____ номер _____ дата выдачи _____
Гражданство _____
Место учебы (школа, ДОУ) № _____ 'класс(группа) _____

_____ Домашний адрес (район, улица, № дома, корпус, квартиры, телефона) _____

Мать (Фамилия, Имя, Отчество, год рож.) _____

_____ Место работы, должность (указывается по желанию), контактный телефон _____

Отец (Фамилия, Имя, Отчество, год.рож.) _____

_____ Место работы, должность (указывается по желанию), контактный телефон _____

С лицензией, приложением к лицензии, Уставом и другими документами регламентирующих образовательную деятельность Учреждения ознакомлены.

Подписи родителей /законных представителей: мать _____ отец _____
Дата заполнения « _____ » _____ 20 _____ года

Приложение.

1. Копия свидетельства о рождении поступающего в организацию.
2. Справка о медицинском состоянии поступающего в организацию.
3. Фото 2 3х4
4. Номер УИН (ГТО)
5. СНИЛС

• В соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26 07 2006 №: 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка любым не запрещенным законом способом в целях, связанных с образовательной деятельностью данной образовательной организации

Подписи родителей /законных представителей: мать _____ отец _____