|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. №\_\_\_\_**(дата и номер регистрации заявления)**Приказ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г №\_\_\_\_ **о зачислении гражданина в образовательное учреждение** | Директору МБОУ ДО «Дворец детского творчества имени Ю.А.Гагарина»*(наименование учреждения)* Музафаровой М.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ФИО директора)* от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(ФИО гражданина, достигшего 14 лет)*проживающего по адресу:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения,  *(ФИО ребенка)*

учащегося­­­­ (воспитанника) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(класс, школа, детский сад),

зарегистрированного(ую) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на обучение в МБОУ ДО «Дворец детского творчества имени Ю.А.Гагарина» по дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) общеразвивающей(им) программе(ам):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Название программы | Срок освоения программы |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Прошу организовать обучение по указанным выше дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке.

С уставом учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительными общеобразовательными программами и (или) адаптированными дополнительными общеобразовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Гражданин, достигший 14 лет:**\_\_\_\_\_\_\_\_**Дата* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Подпись*  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Расшифровка подписи* |
| *Родитель(законный представитель): Ознакомлен.*Согласен (на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ФИ ребёнка)*в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения при реализации дополнительной(ых) общеобразовательной(ых) общеразвивающей(их) программ(е). |
| *\_\_\_\_\_**Дата* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Подпись*  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Расшифровка подписи* |