Директору ГБУ ДО ЦТ «На Вадковском»
Лившиц Юлии Марковне

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение в Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования г. Москвы «Центр творчества «На Вадковском» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы

Прошу принять ребенка (фамилия, имя полностью в именительном падеже):

Фамилия

Имя

Отчество

на обучение по дополнительной общеобразовательной программе (указать название):

_____ с «____» _____ 20__ г.

Сообщаю о ребенке следующие сведения:

Свид-во о рождении \паспорт | Серия | № | Дата выдачи

Дата рождения | Пол (м/ж) | Школа (детский сад) № | Класс (группа)

Адрес регистрации:

Основания для зачисления на бесплатное обучение: _____

_____

_____

Сведения о заявителе:

_____ (мать, отец, законный представитель)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (паспорт, иное):

серия | № | Дата выдачи

Контактный телефон: _____ e-mail: (необяз.) _____

С документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении, ознакомлен(а).
Подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных.

Приложение: копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка.

«____» _____ 20__ года _____
(подпись)