	Директору МАОУ ДО ДТДМ
	Ф.И.О. родителя (полностью)
Прошу зациолить моего ребенка	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу зачислить моего ребенка	
на обучение по дополнительной общес	образовательной программе
в детское объединение	(название объединения)
педагог /педагоги	(Ф.И.О.)
	(V.n.O.)
Дата рождения М	есто рождения
Номер СНИЛС	Гражданство
	идетельства о рождении (паспорта с 14 лет)
Адрес по месту регистрации:	
Адрес фактического проживания	
Образовательное учреждение:	Класс:
Информация о здоровье	
ФИО родителя (законного представит	еля)
Дата рождения Н	омер СНИЛС Гражданство
Серия, номер, дата и место выдачи пас	спорта
	Телефон
Социальный статус семьи (подчеркнут на учете в ПДН.	ть): неполная семья; многодетная семья; семья беженцев; дети-сироты; дети, состоящие
Я доверяю своему ребенку приходить да / нет (нужное подчеркнуть).	на занятия и уходить после их окончания самостоятельно (без сопровождения взрослых) моего ребёнка в пути следования беру на себя.
	ть моего ребёнка после окончания занятий:
(ф.ғ	и.о. и паспортные данные полностью, мобильный телефон)
(ф.к	и.о. и паспортные данные полностью, мобильный телефон)
Информирован(а) о том, что зан физкультурно-спортивной направленн	иятия в объединениях хореографической, технической, туристическо-краеведческой и ности травмоопасны.
в Российской Федерации» от 29.12.2 Учреждения, дополнительной общера	(подпись) документами: Конституцией РФ, Конвенцией о правах ребенка, ФЗ РФ «Об образовании 2012 №273-ФЗ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом звивающей программой, Положением о порядке зачисления учащихся для обучения по им программам, Положением о формах получения образования и формах обучения, и др.
(дата)	(подпись)
(дата)	(подпись)
(дага)	(подпись)