

от ✓  
(Ф.И.О. заявителя (родителя) указывается полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ № не имеет

Прошу зачислить ✓  
(Фамилия и инициалы будущего обучающегося) \_\_\_\_\_ в ГБОУДО ДТДиМ имени А.П. Гайдара

в коллектив (объединение): ОФП с элементами тхэквондо, базовый  
(название клуба, студии, секции, детского объединения) Тюкачев Андрей АА

Сведения о заявителе:

Заявитель - родитель / законный представитель / будущий обучающийся (старше 14 лет)  
(нужное подчеркнуть)

Фамилия ✓ \_\_\_\_\_ Имя ✓ \_\_\_\_\_ Отчество ✓ \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Паспорт гражданина РФ: Серия ✓ \_\_\_\_\_ Номер ✓ \_\_\_\_\_ Дата выдачи ✓ \_\_\_\_\_

Кем выдан ✓ \_\_\_\_\_

Телефоны: ✓ \_\_\_\_\_ (мобильный) \_\_\_\_\_ (домашний) Эл.почта \_\_\_\_\_

Сведения о будущем обучающемся:

Фамилия ✓ \_\_\_\_\_ Имя ✓ \_\_\_\_\_ Отчество ✓ \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: Серия ✓ \_\_\_\_\_ Номер ✓ \_\_\_\_\_ Дата выдачи ✓ \_\_\_\_\_

Паспорт гражданина РФ: Серия ✓ \_\_\_\_\_ Номер ✓ \_\_\_\_\_ Дата выдачи ✓ \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения: ✓ \_\_\_\_\_ (число, месяц, год) Пол ✓ \_\_\_\_\_ (м/ж) № школы (д/сада) ✓ \_\_\_\_\_ класс (группа) ✓ \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

Дата желаемого начала обучения: сентябрь 2017 года  
Год обучения в данном детском объединении: 2017 - 2018, 2 год обучения  
Особенности состояния здоровья (инвалидность, заболевание и т.п.): дальтонизм, КД  
уровень в строю  
май 2014

\*Несу ответственность за достоверность информации, зафиксированной в медицинской справке (заключении), являющейся допуском (разрешением) к занятиям ребёнка в вышеуказанном объединении.

Дополнительные сведения о семье: (многодетная, малообеспеченная, неполная)

На занятия ребёнка будут приводить и забирать после окончания (указать всех и степень родства):

1. ✓ \_\_\_\_\_
2. ✓ \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Я доверяю своему ребёнку приходить на занятия и уходить после их окончания ДА \_\_\_\_\_ (подпись)  
самостоятельно: ✓ НЕТ \_\_\_\_\_ (подпись)

С Уставом, Правилами внутреннего распорядка, Положением об оказании платных образовательных услуг ГБОУДО ДТДиМ имени А.П. Гайдара ознакомлен(а).

Подтверждаю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка. ГБОУДО ДТДиМ имени А.П. Гайдара гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ГБОУДО ДТДиМ имени А.П. Гайдара проводит анкетирование детей, призванное помочь педагогам и родителям лучше узнать особенности и желания Вашего ребенка для создания благоприятных условий его развития, и обязуется не разглашать результаты анкетирования. С проведением анкетирования согласен(на). Я проинформирован(а), что ГБОУДО ДТДиМ имени А.П. Гайдара может размещать на официальном сайте и других средствах массовой информации фото- и видеоматериалы с участием обучающихся.

01.09.2017г

Игнатьев  
Сме. на обороте