Директору ЦДТиИ «Овация»
О.А. Балуда

_____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

_____
проживающего по адресу:

_____
тел. _____
e-mail_____
_____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка _____
фамилия, имя
_____года рождения в МБОУ ДО ЦДТиИ «Овация»
с «_____»_____20____года
на отделение _____
№ школы, ДДУ _____ класс (с литером) _____

С в е д е н и я о р о д и т е л я х

Отец (Ф.И.О.) _____
Место работы _____

Мать (Ф.И.О.) _____
Место работы _____

С Уставом МБОУ ДО ЦДТиИ «Овация», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с соответствующей дополнительной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в ЦДТиИ «Овация», с правами и обязанностями участников образовательного процесса ознакомлены.
На обработку персональных данных: _____
согласен/не согласен

_____ _____
подпись Ф.И.О.

«_____» _____ 20___ г.