ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 5D469964CEAB1F4720F1752441564966
Владелец: Абдулкадыров Хусейн Рамзанович
Действителен: с 04.08.2026 до 28.10.2027

Директору МБУ ДО «Веденский РЦДЮТиЭ»
Х.Р. Абдулкадырову

от_____
(ФИО полностью, подающего заявление)

З А Я В Л Е Н И Е №_____

о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка в творческое объединение						
к педагогу		На	**1**	год обучения	месяц начала занятий	**сентябрь**

1. Данные о ребенке:

Фамилия																			
Имя																			
Отчество																			
дата рождения										число полных лет									
Школа															класс				
СНИЛС	___ ___ ___ - ___ ___ ___ - ___ ___ ___ ___ ___																		

2. Данные о родителе (заявителе):

Фамилия																			
Имя																			
Отчество																			
дата рождения										число полных лет									
электронная почта																			
телефоны	8 ( ) __ __ __ · __ __ · __ __																		

С уставом, лицензией, образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения, правами и обязанностями обучающегося в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился (ась) _____

(подпись)

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

Лицо, представившее заявление _____ _____ «___» _____20___г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Лицо, принявшее заявление _____ _____ «___» _____20___г.
(подпись) (расшифровка подписи)