



Приложение 2
к Положению о правилах приема, порядке и основаниях
перевода, отчисления и восстановления
обучающихся МБУДО «ДЮЦФС»

Директору МБУДО «ДЮЦФС»
Муниципального образования
городской округ Ялта Республики Крым
Татариневу А.В.
От _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в МБУДО «ДЮЦФС» моего ребенка (сына, дочь) _____
Ф.И.О.(полностью) _____
а отделение направление) _____
число, месяц, год рождения _____
проживающего по адресу _____
свидетельство о рождении: серия _____, № _____
выдан _____
обучается в школе _____ класс _____
контактный телефон _____
страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС): _____

Данные о родителях:

Мать:

Ф.И.О. _____
место работы _____
должность _____, телефон: рабочий (сотовый) _____

Отец:

Ф.И.О. _____
место работы _____, должность _____
телефон: рабочий (сотовый) _____

С Уставом МБУДО «ДЮЦФС», «О правилах приема, порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления обучающихся», « Положением о внутреннем распорядке обучающихся», лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в образовательном учреждении, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

ОЗНАКОМЛЕН: _____

_____ дата _____ подпись _____ родителя, законного представителя

- ребенок из многодетной семьи _____; - ребенок из неполной семьи _____; - ребенок с ОВЗ, инвалид _____; - ребенок оставшейся без попечения родителей, сирота _____; - ребенок состоит на учёте профилактическом, по делам несовершеннолетних _____.

«_____» _____ г. _____ / _____ /

(подпись заявителя)