



Руководителю МБУ ДО «ШДТ «Семицветик»

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу принять моего ребенка

ФИО \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

в класс (секцию, объединение):

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении.
2. Копия паспорта одного из родителей.
3. Анкета.
4. Согласие на обработку персональных данных и размещение фото- и видеоматериалов в СМИ.
5. Справка о состоянии здоровья ребенка.

С Лицензией № 6390 от 27.12.2016г. и Уставом учреждения ознакомлен(а).

Дата

Подпись