

Директору МБУ ДО ДЭБЦ  
Бут Валентине Петровне

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью, дата и год рождения)  
на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

\_\_\_\_\_ (наименование)

и заключить со мной договор на оказание дополнительных платных образовательных услуг. Я знаю, что дополнительная платная образовательная услуга оказывается на добровольных основаниях.

С Уставом учреждения, выписки из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности № Л035-01218-23/00346074 от 23 октября 2015 года, локальными актами, регламентирующими оказание платных образовательных услуг, ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Даю свое согласие на размещение фото, видео материалов на официальном сайте МБУ ДО ДЭБЦ, в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях в социальных сетях (семинарах, конференциях, мастер-классах и др.) согласно ч.1 ст.64 Семейного Кодекса РФ и ч.1ст.152 Гражданского Кодекса РФ.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

### **Анкета**

Мой ребенок воспитанник МБДОУ № \_\_\_\_\_

(образовательная организация)

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Социальный статус семьи (подчеркнуть): полная, неполная, многодетная, опекаемая, малоимущая, беженцы

Директору МБУ ДО ДЭБЦ  
Бут Валентине Петровне

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью, дата и год рождения)  
на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

\_\_\_\_\_ (наименование)  
и заключить со мной договор на оказание дополнительных платных образовательных услуг.  
Я знаю, что дополнительная платная образовательная услуга оказывается на добровольных  
основаниях.

С Уставом учреждения, выписки из реестра лицензий на осуществление  
образовательной деятельности № Л035-01218-23/00346074 от 23 октября 2015 года,  
локальными актами, регламентирующими оказание платных образовательных услуг,  
ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Даю свое согласие на размещение фото, видео материалов на официальном сайте МБУ ДО  
ДЭБЦ, в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях в социальных  
сетях (семинарах, конференциях, мастер-классах и др.) согласно ч.1 ст.64 Семейного Кодекса  
РФ и ч.1ст.152 Гражданского Кодекса РФ.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

### **Анкета**

Мой ребенок обучается в \_\_\_\_\_ класс

(образовательная организация)

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Социальный статус семьи (подчеркнуть): полная, неполная, многодетная, опекаемая,  
малоимущая, беженцы