Директору МАУ ДО ЦТТ «Новация» А.Е. Кирьянову
Ф.И.О. _____
Проживающего по адресу _____
_____
Контактный телефон _____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка /меня/ _____
фамилия, имя, отчество

В объединение _____
название направления

данные ребенка

Дата рождения ребенка ☐☐ ☐☐☐☐, возраст ☐☐
Место учебы (школа/сад) _____ класс ☐☐
Свидетельство о рождении (паспорт) ребенка
_____ _____
серия номер
_____
кем и когда выдано
СНИЛС _____
Адрес проживания ребенка: _____
_____
_____

данные родителя

ФИО _____
_____
Телефон: _____
ФИО _____
_____
Телефон: _____

Ознакомлен с правилами приема обучающихся в МАУ ДО ЦТТ «Новация», Уставом учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Образовательной программой, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся и иными локальными актами Учреждения (адрес сайта: новация37.рф).

Подпись: _____/_____/
расшифровка подписи

Дата: ☐☐ ☐☐☐☐

Директору МАУ ДО ЦТТ «Новация» А.Е. Кирьянову
Ф.И.О. _____
Проживающего по адресу _____
_____
Контактный телефон _____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка /меня/ _____
фамилия, имя, отчество

В объединение _____
название направления

данные ребенка

Дата рождения ребенка ☐☐ ☐☐☐☐, возраст ☐☐
Место учебы (школа/сад) _____ класс ☐☐
Свидетельство о рождении (паспорт) ребенка
_____ _____
серия номер
_____
кем и когда выдано
СНИЛС _____
Адрес проживания ребенка: _____
_____
_____

данные родителя

ФИО _____
_____
Телефон: _____
ФИО _____
_____
Телефон: _____

Ознакомлен с правилами приема обучающихся в МАУ ДО ЦТТ «Новация», Уставом учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Образовательной программой, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся и иными локальными актами Учреждения (адрес сайта: новация37.рф).

Подпись: _____/_____/
расшифровка подписи

Дата: ☐☐ ☐☐☐☐

Согласно Федеральному Закону от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» **даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка (меня)** любым не запрещенным законом способом в соответствии с Уставом учреждения. При необходимости **получения персональных данных моего ребенка (моих персональных данных)** из других государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций, **я даю согласие на получение (и обработку)** таких **данных** из указанных организаций.

Даю (не даю) свое **согласие на проведение** планируемых психолого-педагогических **тестирований, связанных с освоением программы**.

О принятом **решении**, связанном **с зачислением моего ребенка (меня) в объединение** учреждения дополнительного образования, **прошу уведомить** меня:

- ☐ в электронном виде через Портал;
- ☐ по почтовому адресу, указанному в настоящем запросе;
- ☐ выдать под подпись мне или моему представителю.

Перечень прилагаемых документов:

- Копия свидетельства о рождении либо копия паспорта ребенка;
- СНИЛС ребенка
- Документ, удостоверяющий личность Заявителя (родителя или иного законного представителя)

Дата: ☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ **Подпись:** _____/_____/
расшифровка подписи

Я _____ **разрешаю своему ребенку** _____
ФИО родителя ФИО ребенка

самостоятельно посещать МАУ ДО ЦТТ «Новация» (г. Иваново, ул. Типографская 25/55, г. Иваново, ул. Ленина, 73). **Ответственность** за жизнь и здоровье моего ребенка **по пути на занятия и обратно беру на себя**.

Дата: ☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ **Подпись:** _____/_____/
расшифровка подписи

Согласно Федеральному Закону от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» **даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка (меня)** любым не запрещенным законом способом в соответствии с Уставом учреждения. При необходимости **получения персональных данных моего ребенка (моих персональных данных)** из других государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций, **я даю согласие на получение (и обработку)** таких **данных** из указанных организаций.

Даю (не даю) свое **согласие на проведение** планируемых психолого-педагогических **тестирований, связанных с освоением программы**.

О принятом **решении**, связанном **с зачислением моего ребенка (меня) в объединение** учреждения дополнительного образования, **прошу уведомить** меня:

- ☐ в электронном виде через Портал;
- ☐ по почтовому адресу, указанному в настоящем запросе;
- ☐ выдать под подпись мне или моему представителю.

Перечень прилагаемых документов:

- Копия свидетельства о рождении либо копия паспорта ребенка;
- СНИЛС ребенка
- Документ, удостоверяющий личность Заявителя (родителя или иного законного представителя)

Дата: ☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ **Подпись:** _____/_____/
расшифровка подписи

Я _____ **разрешаю своему ребенку** _____
ФИО родителя ФИО ребенка

самостоятельно посещать МАУ ДО ЦТТ «Новация» (г. Иваново, ул. Типографская 25/55, г. Иваново, ул. Ленина, 73). **Ответственность** за жизнь и здоровье моего ребенка **по пути на занятия и обратно беру на себя**.

Дата: ☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ **Подпись:** _____/_____/
расшифровка подписи