Директору МАОУ ДО «ДЮЦ «Горизонт»

Кудрявцевой Надежде Петровне

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка а МАОУ ДО «ДЮЦ «Горизонт» в объединение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, педагог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в группу № \_\_\_\_\_\_\_, год обучения в объединении \_\_\_\_\_\_\_, на обучение в 20\_\_\_ / 20\_\_\_ учебном году.

**Сообщаю сведения о моем ребенке:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО ребёнка** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Адрес места жительства** |  |
| **Домашний телефон** |  |
| **ФИО мамы/официального представителя** (полностью) |  |
| **Дата рождения мамы** |  |
| **Мобильный телефон мамы** |  |
| **ФИО папы/официального представителя** (полностью) |  |
|
| **Дата рождения папы** |  |
| **Мобильный телефон папы** |  |
| **Школа, класс/Детский сад, группа** |  |
| **ФИО классного руководителя /воспитателя** |  |
| **Телефон классного руководителя /воспитателя** |  |
| Социальный статус семьи (подходящее отметить галочкой или укажите свой вариант) | Однодетная семья |  |
| Многодетная семья |  |
| Неполная семья |  |
| Малоимущая семья |  |
| Другое: |
| Наличие у ребенка ОВЗ (подходящее отметить галочкой или укажите свой вариант) | Слабовидящий ребенок |  |
| Слабослышащий ребенок |  |
| Ребенок с интеллектуальными нарушениями |  |
| Ребенок с двигательными нарушениями |  |
| Другое: |
| Ребенок-инвалид (подходящее отметить галочкой) |  |

Укажите, какие еще объединения МАОУ ДО «ДЮЦ «Горизонт» посещает ребенок в текущем учебном году: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Указать, какие противопоказания (заболевания, аллергические реакции и др.) имеются у ребёнка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заниматься в МАОУ ДО "ДЮЦ "Горизонт" и использовать персональные данные моего ребёнка для внесения в списки объединений, заполнения журнала учёта работы педагога, формирования заявок и протоколов соревнований, конкурсов и т.д. разрешаю.

С Уставом и нормативно-правовыми документами МАОУ ДО "ДЮЦ "Горизонт" ознакомлены.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 ( Подпись) (ФИО)