

Директору ГБОУ ЦДЮТЭ «Черемушки»  
Парфенову А.А.

от

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

(Ф.И.О. **родителя** (законного представителя) полностью, адрес проживания)

\_\_\_\_\_  
(паспортные данные: серия, номер паспорта, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон дом.: \_\_\_\_\_

Контактный тел. моб.: \_\_\_\_\_.

**Данные ребенка:**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении:

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

(серия, номер, дата выдачи)

Образовательное учреждение, в котором  
учится ребенок:

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

(Административный округ, район, адрес, номер  
образовательного учреждения, класс ребенка)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка в состав объединения, занимающегося по программе:

\_\_\_\_\_

руководитель \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. руководителя объединения)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

С условиями проведения учебных занятий ознакомлен.

Прошу обратить внимание на особенности ребенка:

1. Не умеет плавать. (Если умеет, то пункт зачеркнуть и расписаться \_\_\_\_\_)
2. Страдает хроническими заболеваниями: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать какими, рекомендации врача и расписаться)

3. Возможны аллергические реакции на: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать продукты, лекарства и т.д. и расписаться)

4. Другие проблемы \_\_\_\_\_

(указать какие и расписаться)

Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись родителей)

Заявление принял \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. руководителя объединения)

Предоставлены документы:

1. Копия свидетельства о рождении (или копия паспорта).
2. Медицинская справка о состоянии здоровья.

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя, законного представителя) даю свое согласие на заполнение руководителем учебного объединения соответствующего заявления по электронной записи ребенка в ГБОУ ЦДЮТЭ «Черемушки» и сообщаю о себе следующие данные: СНИЛС \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_

(Подпись )

(Ф.И.О.)