Директору Предуниверситария МГЛУ

Н.М. Макиевская

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

*(Ф.И.О. родителей)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу принять в число обучающихся, получающих дополнительные образовательные услуги **за счёт средств родителей** в 2017-2018 учебном году

|  |
| --- |
|  |
| (вид услуги, название секции, кружка) |

моего сына (дочь)

|  |
| --- |
|  |
| (ФИО ребенка) |

ученика (ученицу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса Предуниверситария МГЛУ.

**СВЕДЕНИЯ О РЕБЁНКЕ.**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения |  |
| Адрес проживания |  |
|  |  |
|  |  |
| Особенности состояния здоровья |  |

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Отец** |  |
| ФИО: |  |
| Паспортные данные: |  |
|  |
| Место работы: |  |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Мать** |  |
| ФИО: |  |
| Паспортные данные: |  |
|  |
| Место работы: |  |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |

\*Несу ответственность за достоверность информации, зафиксированной в медицинской справке (заключении), являющейся допуском (разрешением) к занятиям в Предуниверситарии МГЛУ.

|  |  |
| --- | --- |
| Дополнительные сведения о семье |  |
| (многодетная, малообесп., неполн.) |

На занятия ребенка будут приводить и забирать после окончания (указать всех и степень родства).

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Я доверяю своему ребенку приходить на занятия и уходить после их окончания самостоятельно.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Да |  | Нет |  |

Подтверждаю свое согласие на использование своих персональных данных.

С расписанием занятий, внутренними правилами учреждения ознакомлен.

« \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_