

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ
администрации муниципального образования город Краснодар
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД КРАСНОДАР
«ЦЕНТР ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА И ИСКУССТВ «ЮБИЛЕЙНЫЙ» -----
350004, Российская Федерация, Краснодарский край, город Краснодар, ул. Алма-Атинская, 2
тел.(861) 261-85-50, 261-72-52
ИНН 2308075394

ДИРЕКТОРУ
МБОУ ДО ЦДТиИ «Юбилейный»
Касьяновой Т.С.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся МБОУ ДО ЦДТиИ «Юбилейный» в

группу _____

моего сына (дочь) _____
(Фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____

Какой инструмент имеет
дома _____

В какой общеобразовательной школе обучается _____

Класс _____ Литер _____

Домашний адрес _____

Домашний телефон _____

Дата поступления « _____ » _____ 20 ____ г.

Родители:

Мать _____
(Фамилия, имя, отчество)

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Служебный телефон _____

Отец _____
(Фамилия, имя, отчество)

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Служебный телефон _____

С Уставом, лицензией, правилами поведения, учебными планами, режимом работы
МБОУ ДО ЦДТиИ «Юбилейный» - ознакомлен.

Разрешаю использовать персональные данные моего ребенка, а также размещение на сайте школы
информации о моем ребенке и фотографии.

Ознакомлен с общеобразовательными и общеразвивающими программами, а также с правами и обязанностями
учащихся и другими документами.

МБОУ ДО ЦДТиИ «Юбилейный» обеспечивает защиту персональных данных учащихся и родителей (законных
представителей), согласно действующему законодательству.

Подпись _____