

# Заявление

Директору МБУ ДО ДДТ  
Гудермесского муниципального района  
Эльдарову Аслану Нурсолтаевичу

От \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка (подростка)

ФИО: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ обучающегося в \_\_\_\_\_ классе

Школа: \_\_\_\_\_

на следующее объединение(ия):

- Акварель (Тавмурзаева Т.Р.)
- Акварель (Исмаилова А.Б.)
- Вокал
- Вязание крючком
- Даймохк
- Конструирование и моделирование одежды
- Театр миниатюр (Абубакарова Ф.М.)
- Театр миниатюр (Шахидова П.Б.)
- Театр миниатюр (Даукаева М.Ш.)
- Умелые ручки
- Хореография

Т.к.

- Согласен с его(их) образовательной программой, правилами поведения в учреждении и обязуюсь оказывать поддержку и тесное сотрудничество;
- Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с ФЗ №152 «О персональных данных»;
- Ознакомлены с уставом, лицензией, основной программой учреждения.

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Дата)

МБУ ДО «Дом детского творчества»  
Гудермесского муниципального района

## Личный листок обучающегося

### Обучающийся

Местожительство: \_\_\_\_\_

Тел. номер: \_\_\_\_\_

Номер СНИЛС: \_\_\_\_\_

Серия и номер Свид.о рождении ребенка: \_\_\_\_\_

### Родитель

(ФИО родителя)	(Серия, номер паспорта)	(Тел. номер)