

Директору муниципального бюджетного учреждения  
дополнительного образования Железнодорожного района  
города Ростова-на-Дону «Дом детского творчества»  
Андреевой Н.Н.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

телефон \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка (меня) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество поступающего на обучение)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

в МБУ ДО ДДТ для обучения по дополнительной общеобразовательной программе

В соответствии со ст.13 Федерального закона РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ,

- даю согласие на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам (или их частей) с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в течение срока, установленного приказом учреждения об организации образовательного процесса.

Документы согласно перечня прилагаю:

- Копия паспорта /свидетельства о рождении ребенка.
- Медицинская справка или заключение при приёме в физкультурно-спортивную, туристско-краеведческую направленность или хореографические объединения художественной направленности.

Я ознакомлен(а) с нормативно-правовыми документами учреждения: лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом МБУ ДО ДДТ и иными документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в МБУ ДО ДДТ.

За предоставленную информацию несу ответственность.

Форма предоставления информационных сведений или мотивированного отказа в оказании образовательных услуг \_\_\_\_\_

(устно, письменно, по телефону, по электронной почте и др.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О. заявителя)