

Директору ЦДО «Хоста» г.Сочи Чолакян К.Д.

от _____

(фамилия, имя, отчество)

Паспортные данные:

Серия _____ № _____

Выдан: _____

Заявление

Прошу Вас принять моего
ребёнка _____

ФИО , дата рождения

в ТО _____ руководитель _____

Сведения о ребенке

№ св-ва о рождении (паспорта): _____ дата выдачи _____

Адрес по прописке _____

Адрес места проживания: _____

ОУ(д/с, школа) _____ класс: _____ ФИО кл.рук _____

СНИЛС _____

Медицинский полис _____

Группа здоровья ребенка, заболевание, инвалидность (подтверждается документально) _____

Сведения о родителях:

	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Место работы, должность	№ телефона
Мать				
Отец				

Сведения о семье подтверждаются документально (нужное подчеркнуть)

-Статус семьи: полная; неполная (материнская, отцовская); многодетная (более 3-х детей); малообеспеченная; опекаемый ребенок в семье; ребенок инвалид в семье; состоящие на учете в органах соц.защиты; семья беженцев.

Условия проживания: квартира, частный дом, общежитие, съемная квартира

-С Уставом учреждения, лицензией, реализуемой образовательной программой и другими документами, регламентирующими деятельность образовательного учреждения, ознакомлен (а)

-Согласен, чтобы мой ребёнок принимал участие в общественно-полезном труде.

-На обработку персональных данных, фотографий моего ребенка согласен(а)

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись _____