

<b>Заявление</b>	Директору Центра дополнительного образования детей и молодежи МГУДТ "Креатив" Тишиной Марине Владимировне		
	от _____		
	(ф.и.о. заявителя (родителя) указывается полностью)		
	Проживающий (ая) по адресу: _____		
	Контактный телефон: _____ (Указываются домашний, рабочий, мобильный тел.)		
	Электронная почта: _____		

Прошу принять моего сына (дочь)			
<i>(ф.и.о. полностью)</i>			
на Программу обучения			
<i>(название Программы)</i>			
на 2016-2017 учебный год			
<b>Данные о ребенке:</b>			
Дата рождения (число, месяц, год)	полных лет	№ школы	класс
Особенности состояния здоровья (инвалидность, заболевание и т.д.) _____			
*Несу ответственность за достоверность информации, зафиксированной в медицинской справке (заключении), являющейся допуском (разрешением) к занятиям в вышеуказанном объединении			
Дополнительные сведения о семье: (многодетная, малообесп., неполн.) _____			
На занятия ребенка будут приводить и забирать после окончания (указать всех и степень родства).			
1. _____			
(указать Ф.И.О. полностью)			
2. _____			
3. _____			
Я доверяю своему ребенку приходить на занятия и уходить после их окончания самостоятельно.		да _____	нет _____
<input type="checkbox"/> Подтверждаю свое согласие на использование своих персональных данных.			
<input type="checkbox"/> Подтверждаю свое согласие на передачу информации о своих персональных данных по открытым каналам связи сети интернет.			
<input type="checkbox"/> С внутренними правилами Центра ознакомлен.			
«__» _____ 20__ г. _____			
(дата заполнения)		(подпись)	

<b>Просим дать информацию из каких источников вы узнали об учреждении?</b>		
<i>(отметьте любым знаком)</i>		
- реклама на улице	- от соседей и знакомых	- реклама в школе
- сайт в Интернете	- другое (что?)	