Директору МБУ ДПО «УМЦ РО» Е.В.Рубан

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | |
| ФИО родителя (законного представителя) обучающегося полностью | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| проживающего по адресу: | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |
| адрес по регистрации | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| фактический адрес проживания | | | | | | | | |
| Основной документ, удостоверяющий личность: | | | | | | | |  |
|  | | серия: | |  | | | номер: |  |
|  | | дата выдачи: | | |  | | кем выдан: |  |
|  | |  | | | | | | |
| Контактный телефон: | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| e-mail: | | |  | | | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка, \_\_\_\_\_\_,

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса ОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в объединение \_\_\_\_\_\_\_

Медицинских противопоказаний для занятий в компьютерном классе мой ребенок не имеет.

Беру на себя ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка по дороге в МБУ ДПО «УМЦ РО» и обратно.

Разрешаю / Не разрешаю своему ребенку самостоятельно уходить домой после занятий

"\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом МБУ ДПО «УМЦ РО», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

"\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_