

Директору МАУ ДО
«Дом детского творчества»
Г.Тобольска
П.В.Малкину

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество, месяц, число, год рождения)

в _____ Дома детского творчества
(наименование объединения)
на 20__ – 20__ учебный год.

Сведения о ребенке

Образовательное учреждение/класс _____
Домашний адрес _____
Контактные телефоны _____
Увлечение _____
Ф.И.О. классного руководителя _____
Дополнительные сведения о состоянии здоровья _____

Сведения о родителях

Отец:

Ф.И.О. _____
Возраст _____
Место работы _____
Образование _____
№ телефона (мобильный) _____

Мать:

Ф.И.О. _____
Возраст _____
Место работы _____
Образование _____
№ телефона (мобильный) _____

Сведения о семье (нужное подчеркнуть)

Полная (неполная), многодетная (3 и больше 3-х детей), малообеспеченная, трудная жизненная ситуация.

Ребенок: сирота, под опекой, с ограниченными способностями здоровья – инвалид.

С локальными документами учреждения ознакомлены.

Справка о состоянии здоровья прилагается.

« ____ » _____ 20__ год.

Подпись родителей: _____.