

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

*Прошу принять моего сына/дочь на обучение в ДЕТСКУЮ ГРУППУ первого года обучения  
основного курса (ДП) отделения платных дополнительных образовательных услуг.*

<b>СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ</b>	Фамилия, имя, отчество. СНИЛС	
	Дата рождения	
	Адрес регистрации (индекс, город, улица, № дома и квартиры)	
	Фактический адрес проживания	
	Образовательное учреждение, класс	
	<b>СОЦИАЛЬНАЯ ЛЬГОТНАЯ КАТЕГОРИЯ</b>	

<b>СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ</b>	<b>МАТЬ</b>	Фамилия, имя, отчество. СНИЛС	
		Место работы Должность. Служебный телефон	
		Электронная почта	
		Фамилия, имя, отчество. СНИЛС	
	<b>ОТЕЦ</b>	Место работы Должность. Служебный телефон	
		Электронная почта	

**Контактные телефоны :**

домашний	мобильный ребенка	мобильный матери	мобильный отца

Учебный год	Группа	ФИО преподавателя
20__-20__		
20__-20__		
20__-20__		

Учебный год	Группа	ФИО преподавателя
20__-20__		
20__-20__		
20__-20__		

**Расписка**

Я, \_\_\_\_\_  
предупрежден(а) о том, что школа акварели не несет ответственность за здоровье и жизнь моего  
ребенка вне стен школы и согласен(на) с этим условием.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_