

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ЭКОЛОГО-БИОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР  
имени С.Ю. СОКОЛОВА» г. СОЧИ

**ПРИКАЗ**

от « 28 » февраля 2019 г.

№ \_\_\_\_\_

*Об утверждении формы  
заявления в объединения*

В целях обеспечения выполнения требований Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить форму заявления в объединения согласно приложению № 1 к настоящему Приказу.
2. Новая форма заявления вступает в силу с даты подписания приказа
3. Контроль за исполнением настоящего Приказа возлагаю на Баланюк Т. И. заместителя директора по УВР.

Директор ЭБЦ

Е.В. Мальц

исп. Баланюк Т. И.

Директору МБУ ДО ЭБЦ им. С.Ю. Соколова г. Сочи  
Е.В. Мальц

от \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

(когда, наименование органа, выдавшего паспорт)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

Дата рождения \_\_\_\_\_ школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

В объединение \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся

ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(Дата, подпись)

РОДИТЕЛИ:

Мать (ФИО) \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Отец (ФИО) \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

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

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

\_\_\_\_\_  
(Дата, подпись)

Е. В. Мальц

Директор