

## ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_

дата заполнения

Директору ГУО «Молодечненский  
центр творчества детей и молодежи  
«Маладзик»  
Устюшенко Н.П.

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

проживающей (его) по адресу:

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

Прошу зачислить мою дочь (моего сына) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

учащуюся (учащегося) \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

(учреждение образования)

в объединение по интересам \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

## СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Моб. телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Моб. телефон \_\_\_\_\_

|             |  |
|-------------|--|
| полная      |  |
| неполная    |  |
| многодетная |  |
| приемная    |  |
| опекунская  |  |

## СВЕДЕНИЯ О СЕМЬЕ

\*Педагог не несет ответственности за жизнь и здоровье учащегося во время следования на занятия объединения по интересам и обратно.

Даю согласие на обработку персональных данных, размещение фото- и видеоматериалов моего ребенка \_\_\_\_\_

(подпись)