Директору ГБОУ Школы № 345

М.А.Егоровой

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Фамилия, имя, отчество заявителя***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Проживающего (ей) по адресу***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу принять моего сына/дочь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в студию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на внебюджетной основе

***(нужное подчеркнуть)***

педагог студии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

С условиями приема, расписанием занятий и условиями учебно-воспитательного процесса ознакомлен(а) и согласен(на). Обязуемся выполнять Устав ГБОУ Школы № 345 и все правила, принятые в учреждении. Несу ответственность за причинение материального ущерба помещениям и оснащению. ГБОУ Школа № 345 не несет ответственности за здоровье и жизнь моего ребенка вне стен учреждения и согласен (на) с этим условием.

Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

***Фамилия, имя, отчество***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Анкета заявителя** | | | | | | | |
| Сведения о ребёнке | | | | | | | | |
| 1 | Фамилия, имя, отчество ребёнка |  | | | | | | |
| 2 | Дата рождения | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г. | 3 | Возраст на 1.09.20\_\_г. | | | полных лет\_\_\_\_\_месяцев\_\_\_\_ | |
| 3 | Место рождения |  | | | 4 | Гражданство | | |
| 5 | Свидетельство о рождении | серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдано: | | | | | | |
| 6 | Адрес места жительства | по регистрации | | | | | | |
| фактическое проживание | | | | | | |
| 7 | Д/с, школа, класс |  | | | | | | |
| 8 | Особенности состояния здоровья (инвалидность, заболевание, иное) |  | | | | | | |
| Сведения о членах семьи | | | | | | | | |
| 9 | *Мать* (Ф.И.О.) |  | | | | | | |
| 10 | Телефон | мобильный | Домашний | | | | | служебный |
| 11 | Проживание с ребёнком: совместное/раздельное | | e-mail | | | | | |
| 12 | *Отец* (Ф.И.О.) |  | | | | | | |
| 13 | Телефон | мобильный | Домашний | | | | | служебный |
| 14 | Проживание с ребёнком: совместное/раздельное | | e-mail | | | | | |
| 15 | Социальное положение семьи | Полная, многодетная, малообеспеченная, неполная, приемная семья, иное: | | | | | | |
| 16 | *СНИЛС* |  | | | | | | |
| 17 | Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, родитель (законный представитель) ребёнка даю/ не даю *(нужное подчеркнуть)* свое согласие на размещение фотографий, видео и информации об участии моего ребёнка в различных мероприятиях, конкурсах и др. на сайте ГБОУ Школы № 345 <https://sch345.mskobr.ru/novosti/> и информационных стендах. По первому требованию родителей (законных представителей) ребёнка согласие отзывается письменным заявлением. Данное согласие действует на весь период обучение ребёнка в студии. | | | | | | | |
| Дата «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Фамилия, имя, отчество)* | | | | | | | | |