|  |  |
| --- | --- |
| № \_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. | Директору МБУДО УЦ Желонкину С. В. |
| (заполняется администрацией ОУ) | Родителя (законного представителя) |
|  | Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Паспорт (серия, номер) |  |
| Кем и когда выдан |  |
|  |  |
| СНИЛС |  |
| Домашний адрес (место фактического проживания) |
| место регистрации:  |
| Город |  |
| Улица |  |
| Дом |  |
| Квартира |  |
| Телефон |  |
| Электронная почта |  |

**Заявление**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу принять моего(ю) сына(дочь) (Ф.И.О. полностью) |  |
|  |  |
| дата рождения |  | место рождения |  |
| СНИЛС |  |
| учащегося(уюся) МБОУ СОШ № |  | класс (с буквой) в МБУДО УЦ для получения |
| **профессионального образования** по программе |  |
|  |

С Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Отметка о наличие |
| 1. | Копия паспорта ребенка (страницы 2-5) |  |
| 2. | Медицинское заключение о допуске к обучению по профессиональной программе (справка формы 086/у) |  |
| 3. | Справка из общеобразовательного учреждения ЗАТО г. Североморск на дату подачи заявления и справка на 01 сентября года начала обучения |  |
| 4. | Заявление-согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка |  |
| 5. | Заявление-согласие родителя (законного представителя) на проведение психологической диагностики (обследования) обучающихся  |  |

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Расписка – уведомление в получении МБУДО УЦ следующих документов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Отметка о наличии |
| 1. | Заявление родителей (законных представителей) о приеме ребенка на обучение |  |
| 2. | Копия паспорта ребенка (страница 2-5) |  |
| 3. | Медицинское заключение о допуске к обучению по профессиональной программе (справка формы 086/у) |  |
| 4. | Справка из общеобразовательного учреждения ЗАТО г. Североморск на дату подачи заявления и справка на 01 сентября года начала обучения |  |
| 5. | Заявление-согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка |  |
| 6. | Заявление-согласие родителя (законного представителя) на проведение психологической диагностики (обследования) обучающегося |  |

\*С документами МБУДО УЦ можно ознакомиться на официальном сайте <http://muk-severomorsk.ru/>

принято под № \_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года