

Директору АНО ДПО «ЦПО М-ГРУПП»  
Ю.В. Ворониной

От \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

Тел.или (e-mail): \_\_\_\_\_

Источник информации о нас \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на обучение по дополнительной общеобразовательной  
общеразвивающей образовательной Название программы, количество часов, период  
обучения

« \_\_\_\_\_ » с \_\_\_\_\_ 20 \_ г.

#### Сведения об Обучающемся:

Фамилия, имя и отчество обучающегося:

\_\_\_\_\_

Дата рождения обучающегося: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ г.

Место жительства обучающегося: индекс \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ ,

#### Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_

Телефон родителя (законного представителя):

+7(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Место жительства родителя (законного представителя): индекс \_\_\_\_\_ ,

г. \_\_\_\_\_ ,

Приложение программе (подчеркнуть нужное): копия свидетельства о рождении, копия  
мед. заключения.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (Фамилия, инициалы)

**С уставом, лицензией, с образовательными программами и др. документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,  
правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)** \_\_\_\_\_

(подпись)

**Даю согласие на обработку своих персональных данных (паспорт, документ об  
образовании, номер телефона, адрес электронной почты) в порядке, установленном  
Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»**

\_\_\_\_\_  
(подпись)