

Директору МОУ ДО Станция туризма «Абрис»

А.А. Кострову

от \_\_\_\_\_

проживающей (его) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон домашний \_\_\_\_\_

телефон рабочий \_\_\_\_\_

Паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(ф.и.о. полностью)

в детское объединение: \_\_\_\_\_

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года на 20 \_\_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_\_ учебный год.

Педагог: \_\_\_\_\_

(ф.и.о.)

Год обучения в объединении \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ Школа № \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_

Состояние здоровья ребенка \_\_\_\_\_

**Согласие родителей (опекунов) на психологическое сопровождение ребенка: (да/нет)**

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику, консультирование родителей (по желанию)

- участие ребенка в развивающих занятиях (при необходимости);

С Уставом, правами и обязанностями участников образовательного процесса  
МОУ ДО Станции туризма и экскурсий «Абрис» ознакомлен:

Подпись родителя \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.