# «Утверждаю»:

# Директор МБУ ДО ДДТ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.Б. Исаева

**СПИСОК ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества»

Детское объединение:

на 2025-2026 учебный год

Педагог дополнительного образования:

Группа №

год обучения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия** | **Имя** | **Отчество** | **Дата рождения** | **СНИЛС** | **Фамилия родителей** | **Имя родителей** | **Отчество**  **родителей** | **Дата раждения родителей** | **Домашний адрес и телефон** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Педагог д/о подпись Ф.И.О