

Директору МБОУ ДОД Центра дополнительного образования для детей «Юность»

Т.А.Колупаевой

родителя (законного представителя):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

* Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество) _____

(дата рождения, место проживания, школа, класс)
_____ в детское объединение _____.

С Уставом, лицензией, свидетельством об аккредитации, режимом работы МБОУ ДОД Центра дополнительного образования для детей «Юность» ознакомлен(а).

_____ " ____ " _____ 20__ года
(подпись)

Контрольный талон № _____ Отметка о сдаче документов: 1. Копия свидетельства о рождении (заверяется в ОУ)
2. Медицинская справка о состоянии здоровья 3. Заявление 4. Другие документы (указать какие): _____

Документы получил _____

" ____ " _____ 20__ года

* заполняется по желанию.