

Директору МУ ДО «ДТ»
В.В. Логачёвой
от _____
являющегося матерью, отцом,
законным представителем

(Ф.И. несовершеннолетнего)

ЗАЯВЛЕНИЕ
ВСЕ ПОЛЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ!!!

Прошу принять моего ребёнка _____ ,
(Ф.И.О. ребёнка полностью)
дата рождения (число, месяц, год) _____ , гражданство _____ ,
(чч.мм.гггг.)
СНИЛС _____ , свидетельство о рождении _____
(XXX-XXX-XXX-XX.) (серия, номер , дата выдачи)

адрес места жительства _____
_____ ,

адрес места прописки _____ ,

обучающийся в СОШ № _____ , кл. руководитель _____ ,

(далее – ребёнок) в объединение _____

муниципального учреждения дополнительного образования «Дома детского творчества».

Сведения о родителях (законных представителях):

Состав семьи _____

Статус семьи _____

Отец (законный представитель)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место работы _____

Тел.: _____

Мать (законный представитель)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место работы _____

Тел.: _____

С Уставом муниципального учреждения дополнительного образования «Дома детского творчества, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, правилами внутреннего распорядка «Дома детского творчества» ознакомлен(на).

Родитель(законный представитель) _____
(Фамилия и инициалы) (Подпись)

« _____ » « _____ » 20 __ г.