Директору МАОУ ДОД ДБ ЦДТ

Масловой Л.В.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающий (ая) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р.

\_\_\_\_\_\_\_\_ класс, в МАОУ ДОД БР ЦДТ на творческое объединение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознакомлен \_ с Уставом МАОУ ДОД БР ЦДТ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами, реализуемыми в учреждении, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

1. Ксерокопия свидетельства о рождении;
2. Справка о состоянии здоровья;

Директору МАОУ ДОД ДБ ЦДТ

Масловой Л.В.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающий (ая) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р.

В МАОУ ДОД БР ЦДТ на отделение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознакомлен \_ с Уставом МАОУ ДОД БР ЦДТ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами, реализуемыми в учреждении, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

1. Ксерокопия свидетельства о рождении;
2. Справка о состоянии здоровья;

**Сведения о родителях (законных представителях)**

|  |  |
| --- | --- |
| **МАТЬ:** | |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность |  |
| № телефона домашний (сотовый) |  |
| № телефона служебный |  |
| **ОТЕЦ:** | |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность |  |
| № телефона домашний (сотовый) |  |
| № телефона служебный |  |

**Сведения о родителях (законных представителях)**

|  |  |
| --- | --- |
| **МАТЬ:** | |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность |  |
| № телефона домашний (сотовый) |  |
| № телефона служебный |  |
| **ОТЕЦ:** | |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность |  |
| № телефона домашний (сотовый) |  |
| № телефона служебный |  |