

Директору МБУ ДО ДДК
В.А. Морозовой
Ф.И.О. родителя (полностью) _____

проживающего (ей) по адресу: _____

конт.тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) в МБУ ДО ДДК на _____ на _____
год обучения _____ отделение _____
по дополнительной общеразвивающей программе _____

наименование программы _____

с « ____ » _____ 20 ____ г.»

Фамилия поступающего _____

Имя _____

Отчество _____ Дата рождения _____

Основное учебное заведение (школа/д/с) № _____ класс/группа _____

Адрес проживания: почтовый индекс: _____ квартал _____

ул. _____

д. _____ кв. _____ дом. тел.: _____

Адрес прописки: квартал _____ ул. _____ д. _____ кв. _____

Свидетельство о рождении/паспорт серия _____ № _____

Дата выдачи _____ кем _____

Хроническое заболевание: _____

Сведения о родителях:

Мать

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Отец

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности и с другими локальными нормативными актами, регламентирующими учебно-воспитательный процесс, ознакомлен (а) _____
(Подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребёнка;
- медицинское заключение о состоянии здоровья ребёнка (для занятий по хореографии);
- фотографию учащегося (размер 3x4 см) для оформления личной карточки учащегося.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
дата подпись / ФИО