

Директору МАУДО «ДПШ» Смирновой Ю.В.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

телефоны: домашний _____

мобильный _____

место работы _____

(название организации)

должность _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего сына (мою дочь)

(Ф.И.О. ребенка полностью)

проживающего(ей) по адресу: 454 _____, г. Челябинск,

ул. _____ д. _____ кв. _____

_____, ученика(цу) _____ класса ОО _____

(дата рождения)

(наименование образовательной организации)

на дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу «Я – гражданин»

Я ознакомлен(а) с Уставом МАУДО «ДПШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, Положением об организации образовательного процесса в МАУДО «ДПШ», Положением о правилах приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся в МАУДО «ДПШ».

Дата

подпись

расшифровка подписи

Рекомендация к зачислению в группу № _____ объединение _____

