

Директору МБУДО ЦДТ ст. Отрадной
Т.А. Калиниченко

_____ (Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня _____
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения «__» _____ года, № СНИЛС _____

Домашний адрес (фактический)

обучающегося в _____ № _____ класс _____ литер _____,
(школа, сад)

Классный руководитель _____
в МБУДО ЦДТ ст. Отрадной

объединение (я) « _____ »),

С Уставом, лицензией, локальными актами, дополнительными образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБУДО ЦДТ ст. Отрадной

ОЗНАКОМЛЕН _____
(подпись)

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество матери:

Место работы, должность,

Контактный телефон _____

Фамилия, имя, отчество отца

Место работы, должность,

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты родителя (законного представителя)

Не возражаю/возражаю (нужное подчеркнуть) против внесения добровольных пожертвований для развития и организации образовательного процесса в МБУДО ЦДТ ст. Отрадной

Принадлежность к льготным категориям: многодетная, малообеспеченная, дети-инвалиды, опекаемые, сироты (нужное подчеркнуть).

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____
(подпись, расшифровка)