

Директору МБУДО ЦДТ ст. Отрадной
Калиниченко Т.А.

(Ф.И.О. родителя полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка _____
(фамилия)

_____ (имя, отчество полностью)
из объединения _____

В связи с _____

_____ дата рождения «__» _____ года,

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

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):

ФИО матери

_____ Домашний адрес (фактический)

_____ Место работы, должность, контактный телефон

_____ ФИО отца

_____ Домашний адрес (фактический)

_____ Место работы, должность, контактный телефон

_____ Адрес электронной почты

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)