Директору ГАУДО МО «МОЦДО «Лапландия» С.В. Кулакову

Ф.И.О. заявителя

	(адрес проживания)
ЗАЯВЛЕНИЕ	41100 1/41001/47011/40
о приеме в Государственное автоном дополнительного образования Мурм	- ·
«Мурманский областной центр дополнительного	
Дата принятия заявления Время принятия заявления	•
Сведения о представи	ителе
Фамилия	
Имя ПППППППППППППППППППППППППППППППППППП	
(при наличии) СССТО ТОТО ТОТО ТОТО ТОТО ТОТО ТОТО ТО	
Контактный номер телефона Тип законного представите	
Опекун	□ж □М
Прошу принять моего ребенка в профильную смену:	
Сведения о ребёнк	re
Фамилия ППППППППППППППППППППППППППППППППППП	
MMA DODOOODOOO	
(при наличии)	
Да	ата рождения
Адрес проживания:	
Улица	
Образовательная организация, в которой обучается ребёнок	
	Класс(аруппа)
С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами приема, режимом занятий	
учащихся, формами, периодичностью и порядком основания перевода, от	
оформления возникновения, приостановления и прекращей и учащимися и родителями (законными представителями), ознакомлен(а)	ния отношений между Учреждением
	личная подпись заявителя
Подпись заявителя Да	ата заполнения
	число месяц год