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

от _____

Ф.И.О. заявителя

_____

_____

_____

(адрес проживания)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме в Государственное автономное учреждение дополнительного образования Мурманской области «Мурманский областной центр дополнительного образования «Лапландия»

Дата принятия заявления: __ __ - __ __ - 2 0 __ __ (число, месяц, год)

Время принятия заявления: __ __ ч __ __ м

Сведения о представителе

Фамилия

Имя

Отчество *(при наличии)*

Контактный номер телефона

Тип законного представителя ☐ Родитель ☐ Опекун

Пол ☐ Ж ☐ М

Прошу принять моего ребенка в профильную смену:

Сведения о ребёнке

Фамилия

Имя

Отчество *(при наличии)*

Дата рождения __ __ - __ __ - __ __ __ __

Адрес проживания:

Улица *д.* *кв.*

Образовательная организация, в которой обучается ребёнок

Класс(группа)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами приема, режимом занятий учащихся, формами, периодичностью и порядком основания перевода, отчисления и восстановления учащихся, порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между Учреждением и учащимися и родителями (законными представителями), ознакомлен(а)

личная подпись заявителя

Подпись заявителя

Дата заполнения __ __ - __ __ - 2 0 __ __ (число, месяц, год)