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: ☐☐-☐☐-20☐☐ (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 ☐☐-☐☐-20☐☐ (число - месяц - год)