Директору
ГАНОУ МО «ЦО «Лапландия»
С.В. Кулакову

от _____
Ф.И.О. заявителя

_____
_____
_____
(адрес проживания)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в Государственное автономное нетиповое образовательное учреждение
Мурманской области «Центр образования «Лапландия»

Дата принятия заявления: __-__-20__ (число, месяц, год)

Время принятия заявления: __ч__м

Регистрационный номер заявления: _____

Сведения о представителе

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Тип законного представителя: ☐ Родитель ☐ Опекун

Пол: ☐ Ж ☐ М

Дата рождения: __-__-____

Контактный номер телефона: _____

Прошу принять моего ребенка в объединение:

_____

_____

Сведения о ребёнке

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения __-__-____

Сертификат дополнительного образования _____

Адрес проживания: Муниципальное образование _____

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), образовательной программой ознакомлен(а)

_____
Подпись заявителя

_____
Подпись заявителя

Дата заполнения __-__-20__ (число, месяц, год)