

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

Регистрационный номер заявления

□□□□□□□□□□□□□□

Сведения о представителе

Фамилия □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Имя □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Отчество (при наличии) □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Тип законного представителя Пол
 Родитель Опекун 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