

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 □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ □.□□□□□ 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