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 ☐☐-☐☐-2☐☐☐ (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 ☐☐-☐☐-2☐☐☐ (число-месяц-год)