

ЗАЯВЛЕНИЕ

| Прошу принять моего ребенка | |
|--|--|
| Ф.И.О. ребенка | |
| Дата рождения (число, месяц, год) | |
| Образовательное учреждение (класс, дошкольная группа, ФИО классного руководителя, воспитателя) | |
| Адрес проживания (населенный пункт, улица, № дома, квартиры) | |
| Телефон ребенка | |
| Название объединения | |
| Начало обучения | |
| Окончание обучения | |
| СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ) | |
| Ф.И.О. мама | |
| Место работы, занимаемая должность | |
| Контактный телефон | |
| Ф.И.О. отец | |
| Место работы, занимаемая должность | |
| Контактный телефон | |

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой и правилами внутреннего распорядка учреждения ознакомлен (а).

Медицинскую справку о соответствии состояния здоровья ребенка возможности заниматься спортом (нужное подчеркнуть) предоставляю.

Дата: _____

Подпись _____