

от _____,
проживающего(ей) по
адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего
ребенка, _____, _____ года
рождения, на обучение за счет _____ по дополнительной
_____ программе _____ направленности
_____.

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии
на осуществление образовательной деятельности, дополнительными
общеразвивающими программами, положением об оказании платных образовательных
услуг, положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по
дополнительным общеразвивающим программам, иными локальными нормативными
актами и документами _____, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся,
ознакомлен(а).
