

Директору МБОУ ДО «Центр развития творчества» О.П. Шишлоновой

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) поступающего ребенка полностью)  
проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, **полностью**)  
\_\_\_\_\_, обучающегося \_\_\_\_\_,  
(дата рождения, полностью) (указать школу, класс, детский сад)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность ребенка, серия, номер, дата выдачи документа, кем выдан, СНИЛС)

в МБОУ ДО «Центр развития творчества» в группу \_\_\_\_1\_\_\_\_ года обучения  
объединения \_\_\_\_\_  
руководитель \_\_\_\_\_

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом МБОУ ДО «Центр развития творчества», образовательной программой учреждения, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой объединения, правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а).

На занятия ребёнка будут приводить и забирать после окончания следующие лица (указать всех, Ф.И.О. полностью, степень родства):

1. \_\_\_\_\_.
2. \_\_\_\_\_.
3. \_\_\_\_\_.

Я доверяю своему ребёнку приходить и уходить после их окончания самостоятельно.

Да \_\_\_\_\_

Нет \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_