

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

(Ф.И.О. поступающего совершеннолетнего ребёнка)

проживающего (ей) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____

(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 _____ 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).

Дата _____

Подпись _____