Директору МКУ ДО СШ «Авангард»
К.Л. Соболевскому

от _____

_____

с(Ф.И.О. (полностью) родителя (законного представителя) или самого обучаемого

телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь), (меня)

_____

(Фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

_____

в МКУ ДО СШ «Авангард» на отделение_____

(наименование отделения дополнительного образования)

Место учёбы (работы) _____

(образовательное учреждение или место работы)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами ознакомлен(а) *(нужное подчеркнуть)*.

Представляю: медицинскую справку о состоянии здоровья ребёнка (меня), копию свидетельства о рождении ребенка (меня), копию паспорта, копию СНИЛС, копию ПОМС

(нужное подчеркнуть)

Иные документы (*указать какие*) _____

_____

Дата _____ Подпись _____

Приказ № ____ от _____ 20____ г. «О зачислении обучающегося в Учреждение»

Директор МКУ ДО СШ «Авангард»

_____ / К.Л. Соболевский/

(подпись) (расшифровка подписи)