

Директору БОУ ДО «Вашкинский ЦДО»

Беловой Н.В

от _____

Проживающей по адресу: _____

Телефон дом. _____

Паспорт, серия _____ № _____

Выдан (кем, когда) _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

(ФИО – полностью)

В объединение _____

Дата рождения _____ СНИЛС _____

Школа(д/сад) _____

Класс (группа) _____

Классный руководитель(воспитатель) (ФИО) _____

Сведения о родителях:

Мать- _____

Отец- _____

Место работы- _____

Телефон- _____

Статус семьи (многодетная, неполная, малообеспеченная), нужное подчеркнуть

Дата _____

Подпись _____

С уставом, лицензией на ведение образовательной деятельности, локальными актами, регламентирующими образовательный процесс БОУ ДО «Вашкинский ЦДО» ознакомлен

(подпись)