Директору
ЛГ МАОУ ДО «ЦСВППДМ»
Р.В.Костюченко

Родителя _____
_____
(Фамилия, имя, отчество)
Место регистрации _____
_____
Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
_____
_____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)
В объединение (отделение) _____
Название клубного объединения (отделения)

Какое образовательное учреждение посещает:
Общеобразовательную школу № _____Класс _____

С уставом ЛГ МАОУ ДО «ЦСВППДМ» ознакомлен (а)

_____ «_____» _____ 20 ___ года
(подпись)

АНКЕТА для родителей (законных представителей)

отец_____

(Ф.И.О. полностью, по документам)

_____

место работы, должность

мать_____

(Ф.И.О. полностью, по документам)

_____

(место работы, должность)

Данные об обучающемся:

Дата рождения_____

_____

(№ и серия свидетельства (паспорта), когда и кем выдано)

*ИНН*_____

(ксерокопии ИНН)

СТРАХОВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО _____

С уставом учреждения, лицензией, образовательной программой ознакомлен (а) через сайт:

Лангепасского городского муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр спортивной и военно-патриотической подготовки детей и молодежи» ЛГ МАОУ ДО «ЦСВППДМ»

«____»_____20___г. _____ Подпись родителей