
проживающего (ей) по адресу:

заявление

Прошу зачислить моего ребенка на обучение по дополнительной общеразвивающей программе _____

Ф.И.О. ребенка (полностью) _____

Наличие льгот _____

(многодетные, инвалиды - нужно подчеркнуть, приложить копию документов)

Класс _____

Домашний адрес, телефон _____

Данные о родителях:

Мать (Ф.И.О., номер телефона)

Отец (Ф.И.О., номер телефона)

При отсутствии сертификата дополнительного образования даю свое согласие на его получение и предоставление следующих документов: копия свидетельства о рождении ребенка+ копия паспорта, если ребенку исполнилось 14 лет, паспорт родителя (законного представителя) ребенка, свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания или иной документ, содержащий сведения о месте проживания ребенка:

дата

подпись

расшифровка

Номер сертификата дополнительного образования: _____.

С Правилами оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а).

Оплату за образовательную услугу в размере обязуюсь вносить своевременно.

«__» _____ 20__ г.
