Директору МБОУ ДО ДДТ «Новатор»
г.Уфы
Закировой Т.И
От_____
Проживающего(ей) по адресу:
Ул._____
Дом_____ кв._____
Контактный телефон_____

Заявление

Прошу принять мою дочь (сына)_____
в объединение_____
дата рождения _____
Родители:
Мать: Ф.И.О._____
Место работы_____
Контактный телефон_____
Отец: Ф.И.О._____
Место работы_____
Контактный телефон_____

С уставом МБОУ ДО ДДТ «Новатор», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми этим образовательным учреждением дополнительного образования детей и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлены. Даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка на период обучения в ОУ.

Подпись: _____ «_____»_____20____г.

Директору МБОУ ДО ДДТ «Новатор»
г.Уфы
Закировой Т.И
От_____
Проживающего(ей) по адресу:
Ул._____
Дом_____ кв._____
Контактный телефон_____

Заявление

Прошу принять мою дочь (сына)_____
в объединение_____
дата рождения _____
Родители:
Мать: Ф.И.О._____
Место работы_____
Контактный телефон_____
Отец: Ф.И.О._____
Место работы_____
Контактный телефон_____

С уставом МБОУ ДО ДДТ «Новатор», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми этим образовательным учреждением дополнительного образования детей и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлены. Даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка на период обучения в ОУ.

Подпись: _____ «_____»_____20____г.