

Директору муниципального бюджетного
учреждения дополнительного образования
«Дом детского творчества»
Красногвардейского района
Белгородской области
Ефимовой Л.Н.

(ФИО родителя (законного представителя)
Адрес фактического проживания:

_____ (индекс, адрес полностью, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, дата рождения)

в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» Красногвардейского района Белгородской области в объединение «_____».

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами, обязанностями обучающихся, правилами внутреннего распорядка и др. ознакомлен(а).

К заявлению прилагается справка о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься в объединении «_____».

« ___ » _____ 202__ года

(подпись)