

## Заявление на зачисление в объединение дополнительного образования

Директору МАОУ СОШ № 85

Ващук Н. А.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество родителя\* (законного представителя)

место регистрации\* (адрес):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_,

эл. почта: \_\_\_\_\_,

паспорт\*: \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_,

выдан: \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка\* (сына, дочь)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)\*

\_\_\_\_\_

(дата рождения) (место рождения ребенка)

проживающего (ую) по адресу: \_\_\_\_\_,

СНИЛС\* \_\_\_\_\_

в МАОУ СОШ № 85 на обучение в объединении дополнительного образования

\_\_\_\_\_

(специальность, отделение)

С Уставом МАОУ СОШ № 85, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, правилами поведения, правилами отчисления, режимом работы организации ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)/расшифровка

\_\_\_\_\_

(дата)

\* Поля, обязательные для заполнения.