

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс для обучения по дополнительной общеразвивающей программе

\_\_\_\_\_  
(наименование дополнительной общеразвивающей программы)

**Сведения о ребенке:**

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях), подписавших заявление:**

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_ проживает по адресу \_\_\_\_\_

место работы, должность \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_ проживает по адресу \_\_\_\_\_

место работы, должность \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г