

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу зачислить на обучение по платной дополнительной общеразвивающей программе _____ направленности "Дополнительная общеразвивающая программа "_____", обучающегося, сведения о котором указаны ниже Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя):	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	

Сведения об Обучающемся:

Номер сертификата дополнительного образования:	
Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	
Место жительства обучающегося:	
Телефон обучающегося:	

С дополнительной общеразвивающей программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ ДО "ЛЕНИНСКИЙ ДЮЦ", с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

Расшифровка