

Директору МБУДО «ДЮСШ № 4»
Герасимову Д.В.

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБУДО «ДЮСШ № 4» на обучение по дополнительной
общеразвивающей программе по виду спорта _____

моего ребёнка _____
(ФИО ребёнка)

дата рождения _____
(число, месяц, год)

адрес места регистрации и (или) фактического места проживания _____

ФИО родителей (законных представителей), их контактные телефоны:

отец _____

мать _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
образовательными программами и локальными актами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и
обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись

