

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (Ф.И.О.)

Дата рождения _____

Класс _____

СНИЛС _____

Проживающий (щая) по адресу: _____

Отец (Ф.И.О.) _____

Телефон _____

Электронная почта _____

Мать (Ф.И.О.) _____

Телефон _____

Электронная почта _____

В объединение дополнительного образования (*название объединения*)

Подпись _____

Дата заполнения «__» _____ 20__ г.