

Директору МБОУДО
ДЦТ «Радуга» Баклановой С.Н.
от _____

Заявление

Прошу принять в объединение

« _____ » моего сына (дочь):

наименование объединения

Фамилия (ребенка) _____ Имя, отчество _____

Год, месяц, число рождения _____

Адрес _____

Образовательное учреждение № _____ класс _____ Детский сад № _____

Сведения о родителях:

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон домашний _____ служебный _____

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон домашний _____ служебный _____

С Уставом учреждения, нормативными актами, образовательной программой кол-ва ознакомлен(а).

Согласен с проведением психологического тестирования: да нет

Состояние здоровья: здоров состоит на учете _____

Подпись _____

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУДО
ДЦТ «Радуга» Баклановой С.Н.
от _____

Заявление

Прошу принять в объединение

« _____ » моего сына (дочь):

наименование объединения

Фамилия (ребенка) _____ Имя, отчество _____

Год, месяц, число рождения _____

Адрес _____

Образовательное учреждение № _____ класс _____ Детский сад № _____

Сведения о родителях:

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон домашний _____ служебный _____

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон домашний _____ служебный _____

С Уставом учреждения, нормативными актами, образовательной программой кол-ва ознакомлен(а).

Согласен с проведением психологического тестирования: да нет

Состояние здоровья: здоров состоит на учете _____

Подпись _____

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.