

**Заявление
родителей (законных представителей) о приеме
в муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования**

Директору

_____ (наименование учреждения)

_____ (Фамилия И.О. директора)

Родителя

_____ (Фамилия Имя Отчество)

проживающего по адресу: _____

_____ Контактный телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, место проживания)

В _____

С Уставом _____, лицензией на
(наименование учреждения)

право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

_____ (подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года