

Директору МБОУ ДО
«Дом детского творчества»
Л.М. Кияновой

(Ф.И.О. заявителя)
зарегистрированного по адресу:

Телефон _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе в рамках платных дополнительных образовательных услуг

(наименование программы)

с « _____ » _____ г.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, с режимом работы и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность

ознакомлен (а) _____

(дата)

(подпись)