

Директору ГБПОУ КСТ

А.Н. Лунькину

от _____

ФИО заявителя, родителя

паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Место проживания (по паспорту)

Место проживания (фактическое)

Телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка (Фамилия, имя, отчество) _____

дата рождения (число, месяц, год)

свидетельство о рождении (паспорт) серия _____ № _____

Дата выдачи, кем выдан документ

Адрес места жительства _____

СНИЛС _____

№ образовательного учреждения (№ школы, класс; № д/с) _____,
по дополнительной общеобразовательной программе _____

с «____» _____ 20__ г.

Дата _____

Подпись _____

Не возражаю против проведения и участия моего ребенка в выездных занятиях в сопровождении педагога дополнительного образования.

Ф.И.О. родителей (законных представителей): _____

Дата _____

Подпись _____