

Директору МБУ ДО ДЮЦ «Контакт»
О.М.Мельниковой

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

проживающего по адресу: _____

Контактные телефоны: дом. _____

сот. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

в детское объединение _____

структурного подразделения «Клуб «_____» Муниципального
бюджетного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеский центр «Контакт».

«_____» _____ 201__ года

(подпись)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения и локальными нормативными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса МБУ ДО ДЮЦ «Контакт» ознакомлен(а).

«_____» _____ 201__ года

(подпись)