

Исполняющему обязанности директора
Образовательного центра «Персей»
Ю.С. Егоровой

(Ф.И.О. учащегося с 14 лет/ родителя
(законного представителя) учащегося не
достигшего 14 лет)

Заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь), меня (нужное подчеркнуть) _____

(Ф.И.О ребенка)
на обучение по дополнительной общеразвивающей программе _____

по направлению _____

Дата рождения (число, месяц, год) _____

Адрес регистрации (прописка) _____

Адрес временной прописки (при наличии) _____

Адрес фактического проживания _____

Контактный телефон _____

Место обучения (полное название ОО) _____

Медицинские документы (при наличии) _____

СНИЛС _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

(Ф.И.О, контактный телефон, эл. почта)

Гражданство _____

Отец: _____

(Ф.И.О, контактный телефон, эл. почта)

Гражданство _____

Ознакомлен(а) в полном объёме с Уставом ОЦ «Персей», лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной общеразвивающей программой, Правилами внутреннего распорядка для учащихся, режимом работы.

(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.