

Директору  
Образовательного центра «Персей»  
А.А. Шестакову

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(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 объеме с Уставом ОЦ «Персей», лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной общеразвивающей программой, Правилами внутреннего распорядка для учащихся, режимом работы.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.