

Директору  
МБОУ ДО ДДиЮ «Факел»  
Л.А. Адаскевич

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя полностью)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_

**сертификат дополнительного образования №** \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_, адрес регистрации (по паспорту)  
или фактического проживания: \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка (либо паспорт) ребенка: серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_, кем выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

Гражданство ребенка \_\_\_\_\_, посещающего образовательное учреждение  
(школа, гимназия, детский сад) № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

**в учебную группу (детское объединение)**

### на платной основе

С Уставом, условиями обучения в Учреждении, расписанием занятий, образовательной программой и правилами внутреннего распорядка обучающихся, лицензией на право ведения образовательной деятельности, порядком оплаты ознакомлен(а) и согласен(на).

**Сведения о родителе (мать, отец, опекун, иное)** \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
кем выдан: \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон (сотовый, домашний) \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_; СНИЛС \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

Директору  
МБОУ ДО ДДиЮ «Факел»  
Л.А. Адашкевич

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя полностью)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_

**сертификат дополнительного образования №** \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_, адрес регистрации (по паспорту)  
или фактического проживания: \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка (либо паспорт) ребенка: серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_, кем выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

Гражданство ребенка \_\_\_\_\_, посещающего образовательное учреждение  
(школа, гимназия, детский сад) № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

**в учебную группу (детское объединение)**

**на платной основе**

С Уставом, условиями обучения в Учреждении, расписанием занятий, образовательной программой и правилами поведения детей и родителей, лицензией на право ведения образовательной деятельности, порядком оплаты ознакомлен(а) и согласен(на).

**Сведения о родителе (мать, отец, опекун, иное)** \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
кем выдан: \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон (сотовый, домашний) \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_; СНИЛС \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_