

Директору МБУ ДО г. Мурманска ППМС-Центра
Белобровой Марии Михайловне

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, место рождения _____,

проживающего по адресу: _____,
в МБУ ДО г. Мурманска ППМС-Центр для оказания образовательной услуги по дополнительной общеобразовательной
общеразвивающей программе социально-педагогической направленности « _____ » с « ____ » _____ 20 ____ г.

Родители (законные представители) ребенка:

Родитель (законный представитель):

(Ф.И.О.)

(адрес места жительства, контактный телефон)

Родитель (законный представитель):

(Ф.И.О.)

(адрес места жительства, контактный телефон)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами МБУ ДО
г. Мурманска ППМС-Центра и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной и иной
деятельности МБУ ДО г. Мурманска ППМС-Центра, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись родителя (законного представителя)
