

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)

-----