

Регистрационный номер заявления о приеме в
МБУ ДО г. Мурманска ППМС-Центр _____

от « ____ » _____ 20 ____ г.

Директору
МБУ ДО г. Мурманска ППМС-Центра
М.М. Белобровой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

« ____ » _____ 20 ____ г. р., проживающего по адресу: _____
(адрес места жительства)

№ _____ « ____ » _____ Г.
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

в МБУ ДО г. Мурманска ППМС-Центр для оказания дополнительной платной образовательной
услуги по дополнительной общеразвивающей программе социально-гуманитарной
направленности « _____ »
с « ____ » _____ 20 ____ г.

2. Родитель (законный представитель):

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

номер телефона _____, адрес электронной почты _____
(при наличии)

3. Родитель (законный представитель):

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

номер телефона _____, адрес электронной почты _____
(при наличии)

4. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____
(при наличии)

5. С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной
программой, правилами приема, правами и обязанностями обучающихся, и другими
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности в МБУ ДО г. Мурманска ППМС-Центре ознакомлен(а):

Родитель (законный представитель) _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Родитель (законный представитель) _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

« ____ » _____ 20 ____ г.