

Директору муниципального автономного образовательного
учреждения дополнительного образования «Учебный комбинат»
Сафроновой Ольге Вячеславовне

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

контактный телефон

место работы, должность

СНИЛС ребёнка

адрес электронной почты

№ социального сертификата ПФДОД

Заявление

Прошу зачислить в МАОУ ДО «Учебный комбинат» для обучения по дополнительной
общеобразовательной общеразвивающей программе
«_____» моего
ребенка:

Фамилия, Имя, Отчество ребёнка

дата рождения, школа, класс

адрес места жительства

С Уставом МАОУ ДО «Учебный комбинат», Лицензией, регистрационный номер № Л035-01277-66/00195273 от 04.12.2015 г., выданной Министерством образования Свердловской области, Правилами внутреннего распорядка обучающихся и другими локальными актами муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Учебный комбинат», регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Подпись _____

Дата _____