

Директору МАУ ДО ЦРТДиЮ

Соколовой Е.С.

от _____

паспорт _____ № _____

выдан « ____ » _____ 20__ г.

населенный пункт _____

улица _____

дом _____ кв. _____

Телефон _____

e-mail (если есть): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Центр развития творчества детей и юношества» муниципального образования Кандалакшский район

Прошу зачислить меня/моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

(дата рождения полностью)

место рождения _____,

проживающего-(ую) по адресу: _____

в объединение _____

(наименование объединения, кружка, секции)

Образовательная организация, в которой обучается ребенок _____

_____ класс (группа) _____

К заявлению прилагаю следующие документы (нужное подчеркнуть):

1. Копия документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт).
2. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.
3. Копия СНИЛС (уведомление о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета (форма АДИ-РЕГ).
4. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (для физкультурно-спортивных, туристско-краеведческих и хореографических объединений).
5. Номер сертификата дополнительного образования _____.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____
подпись расшифровка подписи

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

подпись расшифровка подписи