

Зачислить в объединение _____
/ Р.А.Гафарова/
ДИРЕКТОРУ
Муниципального образовательного
бюджетного учреждения дополнительного
образования Станция юных техников г.Баймак
Республики Башкортостан
ФИО родителя (законного представителя) _____

(полностью)
Место проживания _____

СНИЛС _____
Эл.почта _____
Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына,
дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, школа, класс)

в объединение _____
МОБУ ДО СЮТ г.Баймак, реализующего дополнительные
общеобразовательные программы.

С Уставом МОБУ ДО СЮТ г.Баймак, лицензией на
осуществление образовательной деятельности, с учебно-
программной документацией и другими документами,
регламентирующими деятельность образовательного
учреждения: ознакомлен(а)

Подпись: _____ / _____
Дата «__» _____ 20__ года.

Зачислить в объединение _____
/ Р.А.Гафарова/
ДИРЕКТОРУ
Муниципального образовательного
бюджетного учреждения дополнительного
образования Станция юных техников г.Баймак
Республики Башкортостан
ФИО родителя (законного представителя) _____

(полностью)
Место проживания _____

СНИЛС _____
Эл.почта _____
Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына,
дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, школа, класс)

в объединение _____
МОБУ ДО СЮТ г.Баймак, реализующего дополнительные
общеобразовательные программы.

С Уставом МОБУ ДО СЮТ г.Баймак, лицензией на
осуществление образовательной деятельности, с учебно-
программной документацией и другими документами,
регламентирующими деятельность образовательного
учреждения: ознакомлен(а)

Подпись: _____ / _____
Дата «__» _____ 20__ года.