

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.