

Директору МБУ ДО ЦРТДЮ
Максютову В.Т
родителя ребенка

проживающего по адресу:

заявление.

Просим Вас оказать образовательную услугу в направлении « _____ »
в количестве _____ часов в месяц на сумму _____ руб.

С Уставом Центра, лицензией на право ведения образовательной деятельности,
образовательными программами, реализуемыми Центром и другими документами,
регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а) и
согласен(а).

На обработку персональных данных ребенка даю согласие.
Справка о состоянии здоровья прилагается.

Дата.

Подпись.