

Учетный номер _____

Директору МБУ ДО «Центр детского творчества»
родителя (законного представителя)

фамилия _____

имя _____

отчество _____

место проживания

город _____

улица _____

дом _____ корп. _____ кв. _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме ребенка в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного
образования «Центр детского творчества»

Прошу принять в число обучающихся творческого объединения
_____ моего сына (дочь)

название

Фамилия (ребенка) _____

Имя, отчество _____

Год, месяц, число рождения _____

Адрес _____

Общеобразовательное учреждение № _____ класс _____

Детский сад № _____

Сведения о родителях:

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон домашний/сотовый _____ служебный _____

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон домашний/сотовый _____ служебный _____