

Директору государственного
учреждения дополнительного образования
«Быховский районный центр детского творчества»
Немцевой Светлане Валерьевне

(Ф.И.О. родителя, законного представителя
несовершеннолетнего ребёнка)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения)

обучающегося(уюся) в _____

(школа, класс)

в объединение по интересам _____

(название объединения по интересам)

ГУДО «Быховский районный центр детского творчества» .

С целью проведения занятий и расписанием ознакомлен(а).

Документ, удостоверяющий личность сына (дочери) свидетельство о
рождении/паспорт _____ предъявленный для зачисления.

(серия, номер)

Обязуюсь обеспечить своевременное посещение занятий ребёнком.

« ____ » _____ 202__ г

_____ (подпись родителя)

Мать _____

Адрес проживания _____

Отец _____

Адрес проживания _____

Опекун/ Приёмный родитель _____

Адрес проживания _____

Количество несовершеннолетних детей в семье _____