

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 перевести моего сына (дочь) _____

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

обучающегося(уюся) в _____

(школа, класс)

в объединении по интересам _____

(название объединения по интересам)

ГУДО «Быховский районный центр детского творчества» на _____ год обучения.

С целью проведения занятий и расписанием ознакомлен(а).

Обязуюсь предоставить копию документа, удостоверяющую личность сына (дочери)
свидетельство о рождении.

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 _____