

Приложение №1
к Правилам приёма обучающихся в
образовательные учреждения дополнительного
образования детей Анивского городского округа
Директору МБОУ ДОД ДЮСШ с.Троицкое
Меняйлову Анатолию Васильевичу

Домашний адрес: _____

Домашний телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
в МБОУ ДОД ДЮСШ с.Троицкое 20__ - 20__ учебный год.

Педагог _____

Сведения о родителях:

Мать: ФИО: _____

Место работы, должность: _____

Контактный телефон: _____

Отец: ФИО: _____

Место работы, должность: _____

Контактный телефон: _____

Приложения:

- справка о составе семьи
- иные документы (указать какие) _____

С уставом учреждения МБОУ ДОД «ДЮСШ» с.Троицкое, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, дополнительной образовательной программой, режимом работы, правилами поведения обучающихся ознакомлен(а).

(Дата)

(Подпись)

Заявление принял:

(Дата)

(ФИО/должность)

(Подпись)