

Директору ЧОУДО
«Лингвистическая школа»
Еремеевой Е. Э.

от _____
(ФИО полностью)

проживающ _____ по адресу:

_____ (индекс, полный адрес)

Телефон _____

Email _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына/дочь _____
(ФИО ребёнка полностью)

родивш _____ в _____
(место рождения ребёнка)

« _____ » _____ г. проживающ _____ по адресу: _____

_____ (полный адрес проживания ребёнка)

в _____ учебную группу ЧОУДО «Лингвистическая школа» по дополнительной образовательной программе

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ / _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ЧОУДО «Лингвистическая школа» ознакомлен(а).

Прилагаются следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка
2. Копия паспорта ребёнка (с 14 лет)
3. Копии паспортов родителей (законных представителей)

Сведения о родителях (законных представителях) (ФИО, место работы, телефон, мобильный телефон)

Отец _____

Место работы _____

Телефон/мобильный телефон _____

Адрес проживания _____

Мать _____

Место работы _____

Телефон/мобильный телефон _____

Адрес проживания _____