

Директору ГБУ ДО ДУМ «Смена»  
Личковаха Лили Рудольфовне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО совершеннолетнего гражданина)  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО совершеннолетнего гражданина, дата рождения)

в ГБУ ДО ДУМ «Смена» на обучение по образовательной программе \_\_\_\_\_

в объеме \_\_\_\_\_ часов.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, с Уставом ГБУ ДО ДУМ «Смена», с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, а также права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)