

Директору ГБУ ДО ДУМ «Смена»
Личковаха Лили Рудольфовне

(ФИО)
проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка, _____

(ФИО, 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)