

Директору МБУДО «ДЮСШ №2»
А.В. Меньших

ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

Контактный телефон: _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
(ФИО ребенка, дата рождения)

В учреждение дополнительного образования _____

(ФИО, место работы родителей (законных представителей), телефон)

Дата _____

подпись _____

С Уставом, лицензией, образовательными программами и документами, регламентирующими
деятельность МБУДО «ДЮСШ №2» ознакомлен (а) _____