

Генеральному директору
КГБНОУ КДЦ Созвездие
А.Е. Волостниковой

(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении

Прошу Вас зачислить (моего ребёнка) или (меня, если обучающемуся 14 лет и есть согласие родителей (законных представителей) на заключение договора:

Дата рождения _____
на программу дополнительного образования, проводимую на краевой
профильной смене « _____ »
в период с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

по направлению (выделить галочкой одно или несколько направлений)

- ☐ техническое
- ☐ естественно-научное
- ☐ физкультурно-спортивное
- ☐ художественное
- ☐ туристско-краеведческое
- ☐ социально-гуманитарное

С Уставом КГБНОУ КДЦ Созвездие, лицензией на осуществление образовательной деятельности, соответствующей дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими деятельность Учреждения ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.