

И.о. директора

МБОУ Лунёвская СОШ

Д.В. Грибков

тел. _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____,
в группу занятий по программе «Танцевальные и хореографические танцы».

Адрес места жительства: _____

Паспортные данные заявителя (родителя):

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

выдан _____

Свидетельство о рождении ребенка (ребенка):

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

выдан _____

Дата рождения ребенка _____

Контактные телефоны: _____

Адрес электронной почты: _____

Дата: _____ Подпись _____

С Положением об оказании платных услуг ознакомлен.

Дата: _____ Подпись _____

С условиями оплаты согласен.

Дата: _____ Подпись _____

С расписанием занятий группы ознакомлен.

Дата: _____ Подпись _____