

ЗАЯВЛЕНИЕ

Дата _____

Директору ЦДОДиМ «Маяк» г.Минска

Михайлиди Е.М.

—

(Ф.И.О.)

Домашний

адрес: _____

—

телефон _____

—

Прошу принять моего ребёнка _____

(ФИО, дата и год рождения, УО №, класс/группа)

в объединение по интересам _____

(наименование объединения)

(педагог дополнительного образования)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Ф.И.О. матери _____

Место работы _____

Контактный телефон _____

Ф.И.О. отца _____

Место работы _____

Контактный телефон _____

(подпись)

(расшифровка подписи)