В муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Станция юных техников» Артемовского городского округа

От гр._____

_____

Проживающей (его) по адресу:_____

_____

_____

Тел.:_____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

_____,

(Ф.И.О. ребёнка)

года рождения_____ № школы_____ класс_____

(число, месяц, год)

в кружок_____

_____ с _____20___г.

(дата зачисления)

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. *Копия св-ва о рождении (паспорта)*
2. *Копия медицинского полиса*
3. *Копия страхового св-ва*

Заявитель _____/_____/_____

Дата Подпись Ф.И.О