

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя (полностью)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес проживания/ адрес эл. почты)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о приёме на профильную смену

Дата принятия заявления

-   - 20

число                      месяц                      год

Время принятия заявления

ч   м

**Сведения о представителе**

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Контактный номер телефона

Тип законного представителя

Пол

Родитель     Опекун

Ж     М

Прошу принять моего ребёнка на профильную смену:

**Сведения о ребёнке**

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Дата рождения   -   -

Адрес проживания: Муниципальное образование

Улица  д.  кв.

Образовательная организация, в которой обучается ребёнок

Класс (группа)

С информацией о профильной смене ознакомлен(а)   
личная подпись заявителя

Подпись заявителя

Дата заполнения   -   - 20      
число