Директору
ГАУДО МО «МОЦДО «Лапландия»
С.В. Кулакову

от _____

Ф.И.О. заявителя

_____

_____

_____

(адрес проживания)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приёме в профильную смену

Дата принятия заявления (число - месяц - 20 год)

Время принятия заявления (ч м)

Сведения о представителе

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Контактный номер телефона

Тип законного представителя: ☐ Родитель ☐ Опекун

Пол: ☐ Ж ☐ М

Прошу принять моего ребёнка в 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 (число - месяц - 20 год)