

ПРИЛОЖЕНИЕ №2

Заявление получателя муниципальной услуги в МБОУ ДОД

Директору МБОУ ДОД _____

(Ф.И.О. Директора)

(Ф.И.О. Заявителя)

З а я в л е н и е

Прошу принять в МБОУ ДОД _____ на отделение _____
моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребёнка)
Год рождения: _____
Место учёбы: _____
Домашний адрес: _____
Домашний телефон: _____

Родители:
Мать:
Ф.И.О. _____
Место работы: _____
Должность: _____
Телефон: _____

Отец:
Ф.И.О. _____
Место работы: _____
Должность: _____
Телефон: _____

С Уставом МБОУ ДОД _____ ознакомлен

Подпись

Дата