

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