

Заместителю директора по дополнительному образованию  
ГАУ ДО ТО «ДТиС «Пионер» С.В. Хохловой

От (Ф.И.О. обучающегося полностью)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_  
Место регистрации/жительства:  
город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в коллектив (название коллектива) \_\_\_\_\_  
на \_\_\_\_\_ год обучения по образовательной программе (название) \_\_\_\_\_

С уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной образовательной программой, правилами приема в учреждение и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Приложение (нужное подчеркнуть):

- 1) ксерокопия паспорта;
- 2) медицинское заключение о состоянии здоровья с указанием возможности заниматься в объединениях дополнительного образования по избранному профилю (*спортивному, спортивно-техническому, туристическому, хореографическому*);
- 3) другие документы \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

.....  
**Анкета**

Место учебы \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Образование (нужное подчеркнуть): среднее, среднее профессиональное, высшее

Посещаете ли Вы еще какие-либо объединения Дворца (если «да», то какие) \_\_\_\_\_

Заполненные образцы документов необходимо принести или направить по адресам:

Геологоразведчиков, 6а, [kazantsevaon@pioner72.ru](mailto:kazantsevaon@pioner72.ru), тел.: 20-20-84;

Перекопская, 34, [smirnykh@pioner72.ru](mailto:smirnykh@pioner72.ru), тел., 46-80-29;

Челюскинцев, 46, [bazjinaov@pioner72.ru](mailto:bazjinaov@pioner72.ru), тел., 68-93-97.