

Директору
ГАУ ДО ТО «ДТиС «Пионер» Н.И. Тужику
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 обучение 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*);
- 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) _____
