

Директору  
МБОУДО ДЮСШ г. Белинский  
Кошелеву В.В.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей)

Адрес: \_\_\_\_\_

Тел. дом. \_\_\_\_\_

Тел.сот. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_ в МБОУДО ДЮСШ  
г. Белинский на отделение \_\_\_\_\_ на обучение по дополнительной  
общеобразовательной программе « \_\_\_\_\_ », срок обучения \_\_\_\_\_ лет.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности и нормативными  
документами МБОУДО ДЮСШ г. Белинский ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Директору  
МБОУДО ДЮСШ г. Белинский  
Кошелеву В.В.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей)

Адрес: \_\_\_\_\_

Тел. дом. \_\_\_\_\_

Тел.сот. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_ в МБОУДО ДЮСШ  
г. Белинский на отделение \_\_\_\_\_ на обучение по дополнительной  
общеобразовательной программе « \_\_\_\_\_ », срок обучения \_\_\_\_\_ лет.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности и нормативными  
документами МБОУДО ДЮСШ г. Белинский ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_