

Приложение 1 ( форма )

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору

Муниципального казенного образовательного учреждения

дополнительного образования

Мосальский дом творчества, г. Мосальск, Калужской области

Е.Н. Петуховой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

тел. сот. \_\_\_\_\_

тел. дом. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (Ф.И.О., дата рождения)

\_\_\_\_\_, в МКОУ ДО Мосальский  
дом творчества для обучения по дополнительной общеразвивающей  
программе \_\_\_\_\_

педагог \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. педагога)

С Уставом и лицензией на право ведения образовательной деятельности учреждения, правилами для обучающихся и образовательной программой ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)