Директору ГАУДО МО «МОЦДО «Лапландия» С.В. Кулакову

Ф.И.О. заявителя

-	
-	
-	(адрес проживания)
ЗАЯВЛЕНИЕ	
о приеме в Государственное автономно	е учреждение
дополнительного образования Мурман	
«Мурманский областной центр дополнительного обр Дата принятия заявления Время принятия заявления I	
Дата принятия заявления Время принятия заявления П	Регизтрационный номер заявления
Сведения о представи	ителе ПОПОПОПОПОПОПОПОПОПОПОПОПОПОПОПОПОПОПО
Фамилия	
Отчество [[[[[] [] [] [] [] [] [] [
Тип	законного представителя Пол одитель Попекун ПЖ ПМ
Дата рождения Контактный номер телефона	
	JLJ
Прошу принять моего ребенка в объединение:	
Сведения о ребёнк Фамилия ППППППППППППППППППППППППППППППППППП	
Отчество Спри напичии)	
Дата рождения 🔲 - 🔲 - 📗 -	
Сертификат дополнительного образования	
Адрес проживания: Муниципальное образование	
Упица	
Образовательная организация, в которой обучается ребёнок	
	Knacc(zpynna)
С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятел	
учащихся, формами, периодичностью и порядком основания перевода, отчис оформления возникновения, приостановления и прекращения отношен	
родителями (законными представителями), образовательной программой озна	акомлен(а)
	Поличи подпитал
	Подпись заявителя
Подпись заявителя	
	а заполнения
	число месяц год

C