Группа	ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества От
	ЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ
Прошу зачислить на обучение по вн	небюджетной дополнительной общеобразовательной программе
начиная с	года обучения, обучающегося, сведения о котором указаны ниже
Сведения об обучающемся:	
Номер сертификата (при наличии) дополнительного образования:	
Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	
Место жительства обучающегося:	
Телефон обучающегося:	
Пол (м/ж): Мужской	Женский СНИЛС
Образовательная организация:	Школа / детский сад № Класс Смена
Социальный статус (нужное отметить):	многодетная семья беженец
	ребёнок-инвалид приёмная семья
	ребёнок с ОВЗ опека вынужденный переселенец иностранный гражданин
Сведения о родителе (законном пред	дставителе):
Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя) полностью:	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	
деятельности, другими документами деятельности ГОАУ ДО ЯО «Центр дет	ной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательном, регламентирующими организацию и осуществление образовательноей и юношества», с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен. изуюсь написать заявление об отчислении из образовательного учреждения программы.

Подпись

Расшифровка

_20___r.