Приложение N 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Форма заявителя в возрасте от 7 до 13 лет о приеме в... (*наименование учреждения*)...** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | Директору | | | | | | …………………………… | | | | | |
| *(наименование Учреждения)* | | | | | | | | | | | ……………………………………………….. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | (Ф.И.О. директора) | | | | | | | | | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу принять в число обучающихся объединения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| " |  | | | | | | | | | | | | | | | " моего сына (дочь): | | | | | | |
|  | название объединения | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия (ребенка) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Имя, отчество | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Год, месяц, число рождения | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес проживания | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| обучающийся в (наименование Учреждения) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | N | |  | | | | | | | | | класс | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отец: Ф.И.О. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон домашний | | | | |  | | | | | служебный | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Мать: Ф.И.О. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон домашний | | | | |  | | | | | служебный | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С уставом (наименование Учреждения) и нормативными актами ознакомлен(а). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подпись | | |  | | | | Дата заполнения | | | | | " |  | | | " | |  | | 20 |  | г. |