Приложение N 3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| **Форма заявителя в возрасте от 14 до 18 лет о приеме в... (*наименование учреждения*)...** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Директору | | | | | …………………………… | | | | | |
| *(наименование Учреждения)* | | | | | | | | | | ……………………………………………….. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (Ф.И.О. директора) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу принять меня | | | | |  | | | | | | | | | | | | в объединение | | | |
|  | | | | | (фамилия, имя, отчество) | | | | | | | | | | | |  | | | |
| " |  | | | | | | | | | | | | " | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес проживания | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Обучаюсь в (наименование Учреждения) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | N |  | | | | | | | класс | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о родителях: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отец: Ф.И.О. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон домашний | | | | |  | | | | служебный | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Мать: Ф.И.О. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон домашний | | | | |  | | | | служебный | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С уставом (наименование Учреждения) и нормативными актами ознакомлен(а). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | " |  | | " |  | | | | 20 |  | года |
| (подпись) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |