

Директору ГБУ ДО «Дом юношеского технического творчества Челябинской области»

Халамову В.Н.

от _____
(ФИО заявителя, родителя/законного представителя/заявителя)

Домашний адрес: _____

Эл. почта: _____

Тел. _____

Адрес в соц. сети (vk.com) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в ЦЦОД «IT-куб» г. Магнитогорск – филиал Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Дом юношеского технического творчества Челябинской области»

(ФИО ребенка)

Дата рождения _____

Паспорт _____

Свидетельство о рождении _____

Адрес регистрации _____

Фактический адрес _____

на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

(наименование образовательной программы, ее направленность)

технической направленности

(ФИО, место жительства, контактный телефон второго родителя)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой ГБУ ДО «ДЮТТ Челябинской области» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ГБУ ДО «ДЮТТ Челябинской области», права и обязанности обучающихся, с сайтом: govo74.ru ознакомлен(а) _____

(подпись)

(ФИО ребенка)

обучается в _____, в _____ классе, классный руководитель _____.

(ФИО классного руководителя)

Подпись заявителя,
родителя/законного представителя: _____ / _____

Дата: _____.

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель ЦЦОД «IT-куб» г. Магнитогорск

Заместитель директора ГБУ ДО ДЮТТ _____ / _____