

О Б Р А З Е Ц

Директору ГБУ ДО ДДТ Курортного района Санкт-Петербурга «На реке Сестре»

М.В. Кукановой

От ИВАНОВОЙ МАРИИ ПЕТРОВНЫ
(Ф.И.О заявителя полностью)

Адрес жительства: 197706 г. СЕСТРОРЕЦК,
НАБ. РЕКИ СЕСТРЫ, ДОМ 13, КВ. 315

(адрес полностью)

Контактный телефон 8 911 XXX XX XX

Заявление

Прошу зачислить с 11.09.2017г. на платные образовательные услуги по программе: ПЕРВЫЕ ШАГИ К ТВОРЧЕСТВУ
(наименование платной образовательной программы)

моего ребенка: ИВАНОВУ ЕКАТЕРИНУ
(фамилия, имя ребенка полностью)

дата рождения ребенка: 12.05.2012.

С Уставом учреждения, распоряжением КО СПб от 30.10.2013г. № 2524-р и нормативными актами ознакомлен(а) и согласен(согласна)

«11» сентября 2017
(дата заполнения)

(подпись)

ПЕТРОВА И.А./
(расшифровка подписи)