

От _____
_____**Заявление о зачислении**

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы

Обучающемуся, сведения о котором указаны ниже:

Сведения о родителе (законном представителе):	
Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя):	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	
Сведения об Обучающемся:	
Номер сертификата дополнительного образования:	
Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ГБУ ДПО РМ «ЦНППМ «Педагог 13.ру», с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

_____/_____/_____
подпись расшифровка