

ЗАЯВЛЕНИЕ

Дата _____

Директору ЦДОДиМ «Маяк» г.Минска
Михайлиди Е.М.

(Ф.И.О.)

домашний адрес: _____

учащегося _____ № _____, _____ класс

дата рождения _____

телефон _____

Прошу принять меня в объединение по интересам

(наименование объединения)

(педагог дополнительного образования)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

ФИО матери _____

Контактный телефон _____

ФИО отца _____

Контактный телефон _____

(подпись)

(расшифровка подписи)