

Директору МБУ ДО г. Мурманска ППМС-
Центра

Белобровой Марии Михайловне

Ф.И.О. родителя (законного
представителя)

заявление

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, место рождения
_____ ,

проживающего по адресу:

_____ ,
в МБУ ДО г. Мурманска ППМС-Центр для оказания коррекционно-развивающей, компенсирующей и логопедической помощи в Ресурсном центре по комплексному психолого-педагогическому сопровождению детей с расстройствами аутистического спектра и их семейс « ____ » _____ 20 ____ г.

Родители (законные представители) ребенка:

Родитель (законный представитель):

(Ф.И.О.)

(адрес места жительства, контактный телефон)

Родитель (законный представитель):

(Ф.И.О.)

(адрес места жительства, контактный телефон)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами МБУ ДО г. Мурманска ППМС-Центра и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной и иной деятельности МБУ ДО г. Мурманска ППМС-Центра, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись родителя (законного представителя)