

Регистрационный номер заявления о приеме в  
МБУ ДО г. Мурманска ППМС-Центр \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору  
МБУ ДО г. Мурманска ППМС-Центра  
М.М. Белобровой

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. р., проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

в МБУ ДО г. Мурманска ППМС-Центр для оказания дополнительной платной образовательной  
услуги по дополнительной общеразвивающей программе социально-гуманитарной  
направленности « \_\_\_\_\_ »  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**2. Родитель (законный представитель):**

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

номер телефона \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
(при наличии)

**3. Родитель (законный представитель):**

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

номер телефона \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
(при наличии)

4. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки \_\_\_\_\_  
(при наличии)

5. С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной  
программой, правилами приема, правами и обязанностями обучающихся, и другими  
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности в МБУ ДО г. Мурманска ППМС-Центре ознакомлен(а):

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.