

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение  
Дополнительного образования детей  
«Центр внешкольной работы»

**З А Я В Л Е Н И Е**

---

Прошу принять меня в муниципальное бюджетное образовательное учреждение  
дополнительного образования детей «Центр внешкольной работы»

Обязуюсь подчиняться обоснованным требованиям педагогов, поддерживать дисциплину,  
чистоту и порядок в здании, повышать свое мастерство, принимать участие в смотрах, в  
конкурсах, соревнованиях с целью проявления своих талантов и способностей, свободно  
выражать свое мнение, искать, получать и передавать информацию и идеи любого рода.

Личная подпись \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Место учебы \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_ Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителей и их место работы

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон родителей \_\_\_\_\_

Заключение врача \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Врач \_\_\_\_\_

Заниматься в МБОУ ДОД «ЦВР» разрешаю:

Подпись родителей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_