

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

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 _____
