

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ В РЕЗЕРВ

в организацию, реализующую дополнительные общеобразовательные программы
ГБУ ДО ДДЮТ «На Ленской»

Директору ГБУ ДО ДДЮТ «На Ленской»
Семиной И.А.

от

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя

Контактные телефоны: _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) в резерв –

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

на дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу (наименование программы)

Номер свидетельства о рождении/паспорта (с 14 лет), дата выдачи, кем выдано

СНИЛС

(дата рождения)

Дата: _____

Подпись _____

Время: _____