

Директору  
ГБУК г. Москвы «Фольклорного центра  
п/р Л. Рюминой»  
С.В. Нечаенко

**Зачислить**

с « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

от \_\_\_\_\_

Директор

\_\_\_\_\_ /С.В. Нечаенко/

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя полностью)

Телефон домашний: \_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г

Телефон мобильный: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять с « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года моего(ю) сына(дочь)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (год рождения)

\_\_\_\_\_ (полных лет)

в детскую студию дополнительного развивающего образования «Юные Русы» при ГБУК г. Москвы «Фольклорного центра п/р Л. Рюминой» для обучения по программе

С внутренними локальными документами подразделения дополнительного образования студии «Юные Русы» ГБУК г. Москвы «Фольклорного центра п/р Л. Рюминой» ознакомлена.

Обязуемся выполнять и довести основные положения этих документов до своих детей.

Обязуемся своевременно ставить репетиторов в известность о болезни обучающегося или возможном его отсутствии.

Обязуемся ставить в известность репетиторов о лицах имеющих право забирать обучающегося из образовательного учреждения после занятий.

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении ребёнка.

2. Справку медицинского учреждения о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься в группах дополнительного образования по избранному профилю.

Дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись