

Директору МБУ ДО ДСЦ «Саксор» г.о. Самара
Пронину Александру Петровичу

Ф.И.О. родителя/законных представителей (полностью)

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка _____,
Фамилия, Имя, Отчество полностью

проживающего по адресу: _____

обучающегося школы/детского сада № _____, класс/группа _____,
дата рождения «_____» _____ г. в МБУ ДО ДСЦ «Саксор» г.о.
Самара на обучение по дополнительной общеобразовательной предпрофессиональной
программе «_____».

Ознакомлен(а) со следующими документами МБУ ДО ДСЦ «Саксор» г.о. Самара: устав,
лицензия № 7123 от 14 июня 2017 г. на право ведения образовательной деятельности, до-
полнительные общеобразовательные программы, положение о порядке приема, основании
перевода, отчислении и восстановлении обучающихся по дополнительным общеобразова-
тельным предпрофессиональным программам, права и обязанности обучающихся, правила
внутреннего распорядка обучающегося.

«_____» _____ 20____ г. _____
подпись родителя/законного представителя

СОГЛАСЕН(НА)/НЕ СОГЛАСЕН(НА) на проведение процедуры индивидуального отбора

подпись родителя/законного представителя

Директору МБУ ДО ДСЦ «Саксор» г.о. Самара
Пронину Александру Петровичу

Ф.И.О. родителя/законных представителей (полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу отчислить моего ребенка _____
Фамилия, Имя, Отчество полностью

_____ из МБУ ДО ДСЦ «Саксор» г.о. Самара.

«_____» _____ 20____ г. _____
подпись родителя/законного представителя

Директору МБУ ДО ДСЦ «Саксор» г.о. Самара
Пронину Александру Петровичу

Ф.И.О. родителя/законных представителей (полностью)

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка _____,
Фамилия, Имя, Отчество полностью

проживающего по адресу: _____

обучающегося школы/детского сада № _____, класс/группа _____,
дата рождения «_____» _____ г. в МБУ ДО ДСЦ «Саксор» г.о.
Самара на обучение по дополнительной общеобразовательной предпрофессиональной
программе «_____».

Ознакомлен(а) со следующими документами МБУ ДО ДСЦ «Саксор» г.о. Самара: устав,
лицензия № 7123 от 14 июня 2017 г. на право ведения образовательной деятельности, до-
полнительные общеобразовательные программы, положение о порядке приема, основании
перевода, отчислении и восстановлении обучающихся по дополнительным общеобразова-
тельным предпрофессиональным программам, права и обязанности обучающихся, правила
внутреннего распорядка обучающегося.

«_____» _____ 20____ г. _____
подпись родителя/законного представителя

СОГЛАСЕН(НА)/НЕ СОГЛАСЕН(НА) на проведение процедуры индивидуального отбора

подпись родителя/законного представителя

Директору МБУ ДО ДСЦ «Саксор» г.о. Самара
Пронину Александру Петровичу

Ф.И.О. родителя/законных представителей (полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу отчислить моего ребенка _____
Фамилия, Имя, Отчество полностью

_____ из МБУ ДО ДСЦ «Саксор» г.о. Самара.

«_____» _____ 20____ г. _____
подпись родителя/законного представителя

подпись _____ расшифровка подписи _____