

Директору муниципального
автономного учреждения
дополнительного образования
«Детско-юношеская спортивная
школа №6»
А.П. Николаеву

от _____
(ФИО заявителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

_____ года рождения,
(ФИО поступающего)

проживающего (ей) по адресу: _____

учащегося школы № _____ класса _____

в МАУДО ДЮСШ №6 по образовательной программе:

С Уставом МАУДО ДЮСШ №6 и локальными нормативными актами ознакомлен(а):

_____ подпись

Согласн(а) на проведение индивидуального отбора в форме тестирования

_____ подпись

_____ дата

Директор МАУДО ДЮСШ №6

А.П. Николаев

Директору муниципального
автономного учреждения
дополнительного образования
«Детско-юношеская спортивная
школа №6»
А.П. Николаеву

от _____
(ФИО заявителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

_____ года рождения
(ФИО поступающего)

проживающего (ей) по адресу: _____

учащегося школы № _____ класса _____

в МАУДО ДЮСШ №6 по образовательной программе:

С Уставом МАУДО ДЮСШ №6 и локальными нормативными актами ознакомлен(а):

_____ подпись

Согласн(а) на проведение индивидуального отбора в форме тестирования

_____ подпись

_____ дата

Директор МАУДО ДЮСШ №6

А.П. Николаев

