Директору ГБУ города Москвы по работе с населением по месту жительства «Юго-Восток»
Миронову Денису Ревазовичу

от _____
Фамилия

_____
Имя Отчество заявителя

паспорт ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐
серия *номер*

Дата выдачи ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ **г.**

Кем выдан _____

_____

проживающего по адресу: _____

_____
полный адрес

_____

8 (☐☐☐) ☐☐☐☐☐☐☐
контактный телефон (обязательно)

(*a*)
_____
электронная почта заявителя (обязательно)

СЛУЖЕБНЫЕ ПОЛЯ

Регистрационный номер _____

Дата регистрации _____

Документы принял

_____ / _____
Ф.И.О **подпись**

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить моего ребенка (меня) _____
Фамилия воспитанника

_____ , ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ г.
Имя Отчество воспитанника *Дата рождения*

в секцию (кружок) _____
Наименование секции/кружка

с ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ г. на внебюджетной ☐ бюджетной ☐ основе на период занятий 2023-2024 гг творческого сезона.

Документ, удостоверяющий личность воспитанника ☐ паспорт ☐ Свидетельство о рождении

_____ _____ ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ г. _____
Серия *Номер* *Дата выдачи* *Кем выдан*

_____
Кем выдан

Адрес регистрации воспитанника _____ _____
Город *Улица, проспект, бульвар, и пр.*

☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐
Дом *Кор./стр.* *Квартира*

Я доверяю своему ребенку приходить на занятия и уходить после их окончания самостоятельно:
☐ Да ☐ Нет

Ребенка на занятия приводить и забирать после их окончания будут:

1._____ тел._____
(Ф.И.О. полностью, степень родства)

2._____ тел._____
(Ф.И.О. полностью, степень родства)

3._____ тел._____
(Ф.И.О. полностью, степень родства)

С программой творческого объединения, условиями проведения занятий, правилами поведения, локальными актами ГБУ «Юго-Восток» ознакомлен(а) и согласен(на)

☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ **г.**
Дата

☐
Подпись