

Директору МБОУ "ЦО г.Буйнакск"

Детский технопарк «Кванториум»

З.А. Хасеовой

\_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего по адресу:

Тел.: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. обучающегося)

\_\_\_\_\_ для обучения по дополнительной общеразвивающей  
(дата рождения)  
программе в МБОУ "ЦО г. Буйнакск", Детский Технопарк «Кванториум»  
с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ	СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество _____	Отчество _____
Дата рождения: _____	Место работы: _____
Проживающего по адресу: _____ _____	Паспортные данные: серия _____
Учащегося _____ класса	№ _____ выдан ( когда, кем)
(образовательное учреждение) Контактная информация: _____	Контактная информация: _____
_____	(эл. почта, телефон, и.т.д.)
_____	

С Уставом, Правилами поведения и Правилами приема в МБОУ "ЦО  
г.Буйнакск", Детский технопарк «Кванториум» ознакомлен \_\_\_\_\_

(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись      Расшифровка подписи