

Директору ГБОУ «Лицей ИТ»
Д. И. Серженко

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число обучающихся объединения «_____» в рамках оказания платных образовательных услуг по дополнительной образовательной программе моего ребенка:

ФИО (ребенка) _____

Год, месяц, число рождения _____

Серия и номер свидетельства о рождении _____,

кем выдано _____, дата выдачи _____

СНИЛС _____

Адрес проживания _____

Обучающегося в _____ класс _____ школы/лицея

Ф.И.О. _____

(родителя/Законного представителя)

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

С уставом ГБОУ «Лицей ИТ» и лицензией на осуществление образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен.

Дата: _____

Подпись _____