

+

Директору АУК ДиКЦ «КОСТИНО»
Картышову В.Н.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына(дочь) _____
_____ в ТСГР «Гномики».

С внутренним распорядком учреждения, режимом и «Положением» ТСГР ознакомлен.

Оплату за занятия, установленную согласно сметы, обязуюсь вносить до 20 числа текущего месяца за следующий.

В случае прекращения занятий по причинам, не зависящим от АУК ДиКЦ «КОСТИНО», внесенная плата возврату не подлежит.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ

1. _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

2. Число, месяц, год рождения: _____

3. Адрес проживания: _____

4. Телефон: _____

5. Мать: Ф.И.О. _____

6. Отец: Ф.И.О. _____

7. Имеет ли ребенок хронические заболевания, какие? _____

8. Имеет ли ребенок противопоказания к посещению детских
дошкольных заведений? _____

(подпись)