

Директору МБУ ДО ДДТ ст.  
Староцербиновской  
А.В. Приймак

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания)

Паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, дата и орган, его выдавший )

### Заявление

Прошу зачислить меня в объединение «ВЯЗАНИЕ» для получения платной образовательной услуги по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе художественной направленности «ВЯЗАНИЕ» в 2023-2024 учебном году с «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 года.

С уставом МБУ ДО ДДТ ст. Староцербиновская и локальными актами, регламентирующими образовательный процесс

ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

С прейскурантом цен на платные образовательные услуги

ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

С положением о предоставлении платных образовательных услуг

ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)