

Приложение 1 Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Принято «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Директору ГБУ ЛО  
«Сиверский ресурсный центр»

Старший методист \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес проживания: Гатчинский р-н,

\_\_\_\_\_  
(телефон, электронная почта)

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в отделение, реализующее дополнительные общеобразовательные программы - центр детского развития «Надежда», по адресу: Гатчинский район, д. Войсковицы, ул. З.Г. Колобанова д.25А. моего (ю) сына/ дочь/ подопечного

\_\_\_\_\_  
фамилия имя отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения

в группу обучения по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

\_\_\_\_\_  
(направленность программы, наименование программы, уровень)

Родитель (законный представитель) ребенка:

\_\_\_\_\_  
ф. и. о (при наличии), контактный телефон

с \_\_\_\_\_ 20\_\_  
(дата начала обучения)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Подпись \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего.
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка (копия паспорта ребёнка).
3. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости).
4. Медицинская справка об отсутствии противопоказаний (для физкультурно-спортивной направленности).

Подпись \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_