

Директору
государственного учреждения
дополнительного образования
«Центр творчества «Эверест» г.Могилева»
Харкевич Наталье Вячеславовне

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
законного представителя)

проживающего по адресу:

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____._____.20__ г.
(дата написания)

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь) _____
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) ребенка, полная дата рождения)

в объединение по интересам: _____
(название объединения по интересам)
_____ на _____ год обучения.

Педагог объединения по интересам _____
(фамилия, собственное имя, отчество педагога)

Приложение: Медицинская справка о состоянии здоровья

(в соответствии со статьей 230 Кодекса Республики Беларусь об образовании прилагается для зачисления в объединения по интересам по направлению «Хореография»; туристско-краеведческого, физкультурно-спортивного, военно-патриотического профиля)

(Подпись)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))