

Руководителю КГКП «Дворец школьников им.
М.М.Катаева» Управления образования Павлодарской
области акимата Павлодарской области
Ерубаяевой А.Ж.

от _____
(ФИО полностью)

Являющегося родителем (законным представителем)

_____ (ФИО ребенка)

Домашний адрес: _____

телефон _____

электронный адрес _____

ИИН (родителем, законного представителя)

_____ (индивидуальный идентификационный номер)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,

прошу зачислить в кружок/студию _____

_____ (полное название кружка/студии)

моего сына / дочь _____, _____ г.р.

(ФИО ребенка)

на _____ учебный год.

Форма обучения _____
(очная, дистанционная, смешанная)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____

Дополнительные сведения о ребенке:

1. Инвалид _____
2. Ребенок с ОВЗ(ограничение возможности здоровья: глухие, слабослышащие, слепые, слабовидящие, с тяжелым нарушением речи, нарушения опорно -двигательного аппарата) _____
3. Сирота _____
4. Находится под опекой _____

Статус семьи:

1. Малообеспеченная _____
2. Многодетная _____
3. Семья находится в тяжелой жизненной ситуации _____