

Учетный номер _____

Директору СПб ГБУ «Дом-интернат № 5»
Л.Э.Вязовой

От родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Город _____

Район _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Паспорт: _____ № _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в _____ учебном году:

- «Обучение социально-значимым навыкам детей с отклонениями в умственном развитии»;
- «Музыкальная шкатулка»;
- «Веселые старты»;
- «Речевое развитие»;
- «Сенсомоторное развитие»;
- «Развивайка»;
- «Компьютерная графика»

моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью ребенка)

(дата и место рождения)

(адрес места жительства)

Сведения о родителях (законных представителях):

Родитель (законный представитель) _____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства _____

С уставом учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлены.

(дата)

подпись родителя (законного представителя)