

Кирпичников
Роман
Александрович

Подписано цифровой
подписью: Кирпичников
Роман Александрович
Дата: 2026.09.22 09:31:37
+11'00'

Приложение № 1
к Положению о порядке приема
обучающихся
в МБУДО «МВСТЦ «Подвиг»

Директору
МБУДО «МВСТЦ «Подвиг»
Р.А. Кирпичникову

от _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного
представителя), проживающего по адресу)

ФОРМА

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____
(Ф.И.О., год рождения ребёнка)

в МБУДО «МВСТЦ «Подвиг» (далее – Учреждение).

С Уставом Учреждения, Положениями о порядке приёма в Учреждение и порядке отчисления из Учреждения обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся Учреждения, статьей 44 «Права, обязанности и ответственность в сфере образования родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся» Федерального закона Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ, лицензией Министерства образования и молодежной политики Магаданской области на право оказывать образовательные услуги по реализации образовательных программ дополнительного образования № 414 от 31.10.2014 года (бессрочно) ознакомлен.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приказ о зачислении № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г.