Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Дворец детского (юношеского) творчества»
(далее – Оператор)
ОГРН 1024900972711, ИНН 4909063990,
КПП 490901001, ОКПО 23395745,
ОКОПФ 75401, ОКВЭД 85.41
Место нахождения: 685024,
г. Магадан, ул. Парковая, 22

Директору МАУ ДО ДД(Ю)Т
Майоровой И.Н.

Родителя_______
(Ф.И.О.)
Место регистрации:_____
_____
Контактный телефон:_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)_____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)
_____
Д/сад_____
Школа_____Класс_____Смена_____
Номер сертификата ПФДО_____
В муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Дворец детского (юношеского) творчества»
В детское образовательное объединение –_____
Сведения о родителях (законных представителей)
Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____
Место работы, должность, раб.телефон _____
_____
_____

_____ «_____» _____20____год
(подпись)