)	Циректору МБУ ДО «Дом детского творчества» Никольского района Храбсковой И.В.
заявле	(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ние
Прошу зачислить моего ребенка	
(фамилия, имя ребенка)	
(дата рождения ребенка)	
(номер сертификата дополнительного образования)	
на летнюю детскую досуговую площадку «Р пребыванием без питания при Доме детского тво 18.00 ч.	
С режимом работы площадки ознаком: использования моих персональных данных, указа здоровье ребенка после 18.00 ч. (по оконча представители).	ании площадки) несут родители (законные
Контактный телефон родителя (законного предста Адрес проживания ребенка:	
Tapee aposition peocifica.	
	Подпись
	Дата