Регистрационный номер заявления о приеме в МБУ ДО г. Мурманска ППМС-Центр от «» 20 г.	Директору МБУ ДО г. Мурманска ППМС-Центра М.М. Белобровой
3AЯ 1. Прошу зачислить моего ребенка	Ф.И.О. родителя (законного представителя) ВЛЕНИЕ
	(Ф.И.О. ребенка)
«»20 г. р., проживающего п	о адресу:(адрес места жительства)
свидетельство о рождении N_2 (реквизиты свидетел	
в МБУ ДО г. Мурманска ППМС-Ценкомпенсирующей и логопедической помощи общеобразовательной общеразвивающ	поства о рождении реоенка) итр для оказания коррекционно-развивающей, и обучения по адаптированной дополнительной ей программе социально-гуманитарной денческого возраста «Растем вместе» с «»
Ф.И.О. родителя (законного представителя)	
номер телефона, адрес	электронной почты
3. Родитель (законный представитель):	(при наличии)
	законного представителя) (реквизиты документа, удостоверяющего личность)
номер телефона, адрес	электронной почты
4. Реквизиты документа, подтверждающего ус	тановление опеки
программе:	(при наличии) ованной общеобразовательной общеразвивающей
Родитель (законный представитель)(подпи	/
Родитель (законный представитель) ———————————————————————————————————	/
6. Из числа языков народов Российской Фе ППМС-Центре выбираю языком образования Родитель (законный представитель)	
Родитель (законный представитель)	цпись) (расшифровка) /
7. С уставом, лицензией на осуществление программой, правилами приема, правами	пись) (расшифровка) (расшифровка) образовательной деятельности, образовательной и и обязанностями обучающихся и другими низацию и осуществление образовательной
Родитель (законный представитель)	
Родитель (законный представитель)	пись) (расшифровка)
(

«____» _____ 20 ____ г.