Директору МБУДО УЦ
от _____
Контактный телефон_____
(рабочий, домашний, мобильный)
Регистрация по месту жительства _____
_____
Дата регистрации по месту жительства_____
Регистрация по месту пребывания _____
_____
Дата рождения _____ _____ _____
число месяц год
Место рождения _____
_____
Паспорт (уд. личности) _____ _____ _____
(серия) (номер) (дата выдачи)
_____
(кем выдан)
СНИЛС _____
Место работы _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на платные курсы по программе
_____
_____

Условия приёма мне известны с уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) _____ _____
подпись расшифровка подписи

Обязуюсь:

а) занятия посещать регулярно, согласно расписанию;

б) аванс в сумме_____ рублей внести на расчетный счет МБУДО УЦ в течение _____ дней с момента заключения договора;

в) оставшуюся часть денег в сумме _____ рублей внести на расчетный счет МБУДО УЦ до _____.

«_____» _____ 20___ г. _____
подпись