Приложение 1

к Порядку приема граждан в кадетские классы

МА УДО «Центр профкомпетенций «Вектор»

Заявление

родителей (законных представителей) кандидата

(заявление целиком пишется вручную собственноручно)

Директору МАУ ДО

 «Центр профкомпетенций

 «Вектор» А.Н. Буравлеву

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 проживающего по адресу (индекс,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес фактического проживания

 Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу Вас рассмотреть установленным порядком кандидатуру моего (ей) сына/дочери (опекаемого мною) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, ученика (цы) \_\_\_\_\_\_класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование школы)

к поступлению в \_\_\_ класс МАУ ДО «Центр профкомпетенций «Вектор».

С правилами поступления, условиями приема и обучения в Центре ознакомлена(ы) и согласна (ы).

 В случае зачисления сына/дочери (опекаемого мною) в Центр готова(ы) заключить договор с директором МАУ ДО «Центр профкомпетенций «Вектор».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подписи родителей (законных представителей)