АССОЦИАЦИЯ ДЕТСКИХ ЛАГЕРЕЙ И ЗДРАВНИЦ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
ИНН 2301102803, КПП 230101001, ОГРН 1202300066539
Юр. адрес: 353407, Краснодарский край, г-к Анапа, пос. Сукко, ул. Виноградная, д. 1, корп. 2, пом. 3,
E-mail: acckr@mail.ru, Тел. +79915371843

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

Я, _____,

Паспорт серии _____номер _____выдан ____._____._____г.

_____

Дата рождения _____

Контактный телефон моб: +7 _____

E-mail:_____

Адрес места жительства:

согласно регистрации_____

_____

адрес фактического проживания_____

_____

Образовательная организация_____

прошу зачислить меня на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе _____

_____.

«_____» _____ 202__г. _____ (ФИО, подпись)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, локальными актами Ассоциации детских лагерей и здравниц Краснодарского края ознакомлен(а)

«_____» _____ 202__г. _____ (ФИО, подпись)