

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  
к административному регламенту  
предоставления услуги по зачислению  
в образовательное учреждение

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**родителей (законных представителей) о приеме**  
**в образовательное учреждение**

Директору Частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Учебный центр «ПЕРСПЕКТИВА» Алимову Даниилу Евгеньевичу

родителя (законного представителя):

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации:

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Паспорт, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

\_\_\_\_\_ (место проживания)

на курсы по профессии (специальности, программе):

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (название учреждения)

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, программами, реализуемыми в образовательном учреждении, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

(подпись)