

И.о.директора  
КГАОУ ДО ХКЦРХ «Амур»  
Кисляченко С.В.  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. одного из родителей)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Краевое государственное автономное образовательное учреждение дополнительного образования «Хабаровский краевой центр развития хоккея «Амур» на образовательную программу

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной программы)

моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (паспорт РФ):

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(кем выдан)  
\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(когда выдан)

Домашний телефон \_\_\_\_\_  
Моб.телефон (родителей) \_\_\_\_\_  
Моб.телефон (ребенка) \_\_\_\_\_

Полис обязательного медицинского страхования:

№ \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Полис страхования от несчастных случаев:

№ \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
действителен до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

С Уставом КГАОУ ДО ХКЦРХ «Амур», Положением о порядке приема, перевода, отчисления учащихся, с правилами внутреннего распорядка и техники безопасности при проведении занятий ознакомлен(а), возражений не имею.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Предпочтительное место для занятий:

СЗК «Платинум Арена»

СК «Амур»