



Контактный телефон участника

	(				)				-			-		
--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--

С заявлением ознакомлен(а) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись родителя (законного представителя) ФИО

Заявление принял, копии предоставленных документов с оригиналами сверил

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата 

--	--

 . 

--	--

 . 

--	--	--	--

  
число месяц год

должность

подпись

ФИО

Регистрационный  
номер

--	--	--	--