

Директору МАОУ «СОШ № 21»

Кульшиной Наталье Викторовне

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

(родителя, законного представителя))

(место регистрации (домашний адрес))

З А Я В Л Е Н И Е

на обучение по дополнительным общеобразовательным
общеразвивающим программам

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

_____,
обучающегося(-щуюся) _____ класса, на обучение по следующим
общеобразовательным общеразвивающим программам

Дата рождения ребенка « ____ » _____ г.,

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон законного представителя - _____

С Уставом МАОУ «СОШ № 21», лицензией на право ведения образовательной деятельности, с дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами, условиями обучения, правилами приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся, правилами внутреннего распорядка обучающихся в учреждении ознакомлен(-а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

/ _____
(расшифровка подписи)