

Директору

МОУ СОШ № 14

Н.Б.Шикуновой

(Ф.И.О. директора)

от

(Ф.И.О. родителя / законного представителя)

паспорт

, выдан

(Серия, номер)

(Дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающего(ей) по адресу

контактный телефон

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. обучающегося)

" ____ " _____ 20 ____ года рождения, обучающегося _____ класса

в _____ группу _____ дополнительного образования _____ по _____ программам

С Уставом школы, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, Положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг в МОУ СОШ № 14, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен ____.

(Дата)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)