

от _____

(ФИО заявителя полностью)

Проживающего по адресу: _____

Паспортные данные: _____

Прописка по паспорту: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
(Ф.И.О ребенка)

(дата рождения и фактическое место проживания)

на обучение по общеобразовательной программе - дополнительной общеразвивающей
программе _____
(наименование программы)

с «_____» _____ 20__ г. и осуществлять дополнительное образование
моего ребенка на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, на
_____.
(указать язык)

Способ информирования заявителя:

-телефонный звонок (номер телефона) _____

-электронная почта (электронный адрес) _____

«_____» _____ 20__ г. _____
Дата Подпись

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, реализуемой
дополнительной общеобразовательной программой - дополнительной общеразвивающей
программой, другими документами по организации и осуществлению дополнительной
образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

«_____» _____ 20__ г. _____
Дата Подпись

Входящий № _____ от «_____» _____ 20__ года