Директору МБОУ «ШИ с.Омолон»

С.Г. Петровой

от

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью) проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка, обучающую (его) ся класса

, года рождения, на

(Ф.И.О. обучающегося полностью) (дата рождения)

обучение за счет бюджетных средств по дополнительной общеразвивающей программе

направленности

« » 20 г.

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

(расшифровка)

(подпись)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами, положением об оказании платных образовательных услуг, положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным общеразвивающим программам, иными локальными нормативными актами и документами МБОУ «ШИ с.Омолон», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

« » 20 г.

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

(расшифровка)

(подпись)