

Директору МБОУ «Есеновичская СОШ»

\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_ ( Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

в объединение для обучения по дополнительной общеобразовательной программе

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Личная подпись \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, правами и обязанностями обучающихся и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен

Дата \_\_\_\_\_

Личная подпись \_\_\_\_\_