Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Кириковская средняя школа»

Ивченко Олегу Владимировичу

родителя (законного представителя) ребенка

заявление.

Я, прошу принять моего

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя)

Ребенка родившегося в

( фамилия, имя, отчество ребенка) (указывается место рождения ребенка и дата рождения)

и проживающего по адресу:

(указывается адрес места жительства)

на программу дополнительного

образования

(указывается наименование программы дополнительного образования)

Мать Т ел.:

(указывается ФИО родителя (законного представителя) (контактный телефон)

проживаю по адресу:

(указывается адрес места жительства родителя (законного представителя).

Отец Тел.:

(указывается ФИО родителя (законного представителя) (контактный телефон)

проживаю по адресу:

(указывается адрес места жительства родителя (законного представителя).

Прошу обучать моего ребенка на языке.

С выбором школы, формы обучения, языка (языков) согласен

(указывается, если ребенок достиг возраста 10 лет)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации Школы, ее с образовательными программами, правилами Внутреннего распорядка учащихся и иными локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а)

(подпись)

От ознакомления с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации Школы, ее с образовательными программами, правилами Внутреннего распорядка учащихся и иными локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление

образовательной деятельности ознакомлен знакомится отказываюсь

В соответствии с актом