

Директору МБОУ «СОШ № 92 г. Челябинска»
Чикуновой Г.Н.

от _____
(указать полностью Ф.И.О (при наличии) законного представителя ребёнка)

(адрес фактического проживания)

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребёнка _____, место рождения _____,
проживающего по адресу _____

в группу по реализации дополнительной общеразвивающей образовательной программы естественно-научной направленности «Занимательная математика».

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительных образовательных услуг, права и обязанности обучающегося ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

/ _____
(ФИО)