

от _____,

проживающего(ей) по
адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____, _____ года рождения,
обучающ _____, на _____ обучение по дополнительной
общеразвивающей программе _____.

С уставом,

_____, 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 _____, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся,
ознакомлен(а).

В создании специальных условий для обучения по дополнительным общеразвивающим
программам _____ нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть).

К заявлению прилагаю: