

Директору
МБОУ «Ярская СОШ №1»
С.А. Даниловой _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы образовательного Центра «Точка Роста» естественнонаучной и технологической направленности

_____ ,
(название кружка)

обучающемуся, сведения о котором указаны ниже

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя):	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	

Сведения об обучающемся:

Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	
Место жительства обучающегося:	
Номер сертификата дополнительного образования	

01.09.2022 г.

Подпись _____ / _____ /