ЗАЯВЛЕНИЕ

_____
(дата)

Директору учреждения образования
_____
(название учреждения образования)

_____
(Ф.И.О. директора)

_____,
(ФИО заявителя)
проживающего по адресу:
_____
_____
конт. тел._____
моб. тел._____

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь),
_____,
(Ф.И.О. полностью)

учащегося (юся) класса _____ГУО _____,
проживающего по адресу_____
в объединение по интересам _____
по образовательной программе дополнительного образования
_____
_____(повышенного, базового) уровня _____(очной, заочной) формы обучения для учащихся.

Фамилия, имя, отчество педагога_____

Копия свидетельства о рождении (паспорта), медицинская справка (если нужно) прилагается.

_____
(подпись)

Даю свое согласие на социально-психологическое сопровождение сына (дочери) (консультационная, коррекционно-развивающая, профилактическая, просветительская работа). _____
(подпись)

Даю свое согласие на участие сына (дочери) в походах и экскурсиях.

_____
(подпись)

Даю свое согласие на участие сына (дочери) в районных и областных соревнованиях_____

_____
(подпись)

ИНФОРМАЦИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Отец _____

Место работы_____

Должность_____, контактный телефон _____

Мать _____

Место работы_____

Должность_____, контактный телефон _____