

Директору МАОУ «СОШ №1 п Энергетик»
Кушнир Е.И.

от _____,
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)
проживающей (его) по адресу: _____
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в число обучающихся Центра «Точка роста» моего ребенка _____,

_____ года рождения, в возрасте _____ полных лет, для занятий по дополнительной
число, месяц, год рождения
общеобразовательной программе _____
название программы

Сообщаю, что ребёнок проживает по адресу: _____,
является учеником школы № _____ класса _____, смена занятий в школе _____
тел. ребенка _____

Медицинских противопоказаний для занятий по данной направленности нет, о чем свидетельствует медицинская справка (для спортивного, туристического, хореографического направления).

С условиями Положения о приёме, переводе, отчислении и восстановлении обучающихся в Центр «Точка роста» МАОУ «СОШ №1 п. Энергетик», Уставом МАОУ «СОШ «1 п. Энергетик», лицензией на право ведения образовательной деятельности, с Правилами внутреннего распорядка обучающихся и другими локальными и нормативными актами ознакомлен(а)

Предупрежден(а), что в случае невозможности посещения занятий моим ребенком по причинам (болезни, по семейным обстоятельствам и др.) обязуюсь предупредить, до начала занятий, педагога ДО или администрацию Центра в устной форме и в дальнейшем предоставить письменное подтверждение (справка от врача, записка от родителей и др.)

Дата заполнения « _____ » _____ 20__ г.

(Подпись родителя, законного представителя)