

Директору
МКОУ «Специальная школа № 30»
Л.Р. Чаузовой

Родителя _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Телефон _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ « ____ » _____ 20 ____ года рождения
в вашу школу на обучение по дополнительной образовательной программе

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации
ознакомлен(а).

(Дата)

(подпись)