

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)