

Заведующему _____
(краткое наименование
образовательной организации)

_____ (Ф. И. О. заведующего)

от _____
(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

паспорт _____, выдан _____
(серия, номер)

_____ (дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающего(ей) по адресу _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на обучение по дополнительной образовательной программ

_____ (наименование дополнительной образовательной программы)

обучающегося группы № _____
(Ф. И. О. обучающегося)

« _____ » _____ 20 _____ года

_____ (подпись)

_____ (Ф. И. О.)