

Приложение № 2  
к Положению

Директору МБОУ СОШ №64  
Болдыреву Е.А.

---

---

---

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу оказать дополнительную образовательную услугу по реализации программы (наименование услуги).

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя):	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	

Сведения об Обучающемся:

Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	
Место жительства обучающегося:	
Уникальный номер сертификата дополнительного образования:	

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ СОШ № 64, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись

/

Расшифровка \_\_\_\_\_/