

Директору муниципального автономного
общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы № 15
муниципального образования город-курорт
Анапа имени Героя Советского
Союза Г.А.Чёрного
Т.И. Глухова

ф.и.о. родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка в кружок _____

Центра образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» и вести обучение на
русском языке.

Данные о ребёнке:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____
(день) (месяц) (год)

Домашний адрес _____

СНИЛС (номер) _____

В настоящий момент мой ребёнок обучается в _____ классе, учится в _____ (1 или 2) смену.

Данные о родителях:

Мать:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Контактный телефон _____ электронная почта _____

Отец:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Контактный телефон _____ электронная почта _____

С Уставом МАОУ СОШ № 15 им.Г.А. Чёрного, лицензией на право ведения образовательной
деятельности, образовательной программой, Положением о зачислении и отчислении обучающихся
творческих объединений, Положением о творческом объединении ознакомлен (а).

(дата)

(подпись)

(_____)

(расшифровка подписи)