

Директору
 МАОУ «ОЦ №3 «Созвездие» г. Вольска»
 Шведовой Н.В.

от _____
 ФИО родителя

ЗАЯВЛЕНИЕ о ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу зачислить на обучение по дополнительной общеобразовательной программе «Дополнительная общеобразовательная программа _____», (далее – Программа) обучающегося, сведения о котором указаны ниже.

Сведения о родителе (законном представителе):

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

Сведения об обучающемся

Номер сертификата дополнительного образования	
Фамилия, имя и отчество обучающегося	
Дата рождения обучающегося	
Место жительства обучающегося	
Телефон родителя обучающегося	

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МАОУ «ОЦ №3 «Созвездие» г. Вольска», с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

«___» _____ 20__ г.

_____ / _____
 подпись / расшифровка