|  |
| --- |
| **Директору** **МОУ СОШ № 35**Л. М. Андреевой |
|  |
| (фамилия, имя, отчество заявителя -  |
| родителя (законного представителя) |
|   |

**Заявление**

**о приеме на обучение по дополнительным общеобразовательным программам**

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(фамилия, имя***,** *отчество обучающегося)*

дата рождения \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_, на обучение по дополнительной общеобразовательной

программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование программы, группы)*

**в** Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 35 с углубленным изучением немецкого языка» с \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_года.

Ознакомлен(а) с документами:

1. Уставом.
2. Лицензией на осуществление образовательной деятельности
3. Правилами приема на обучение по дополнительным общеобразовательным программам
4. Положением об организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам МОУ СОШ № 35
5. Дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой и расписанием занятий по ней.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись / расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (контактный телефон/электронная почта)