

**Директору МАОУ «СОШ №2» г.Нурлат  
Матавиной Е.В.**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя, законного представителя обуча-ся)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства родителя, законного

\_\_\_\_\_ представителя, обучающегося)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. Обучающегося)

ученика \_\_\_\_\_ класса, дата и место рождения Обучающегося: «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
\_\_\_\_\_, в группу по освоению  
дополнительной общеразвивающей программе, выбранной Обучающимся

Обучающийся, его родители (законные представители) ознакомлены с Уставом МАОУ «СОШ №2», Лицензией МАОУ «СОШ №2», на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами, с Положением об оказании платных образовательных услуг в МАОУ «СОШ №2» г.Нурлат.

\_\_\_\_\_  
(подпись Обучающегося)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) Обучающегося)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)