

Заведующему _____
(краткое наименование
образовательной организации)

(Ф. И. О. заведующего)

от _____
(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

_____,
паспорт _____, выдан
(серия, номер)

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

_____,
проживающего(ей) по адресу _____

_____,
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на обучение по дополнительной образовательной программе

(наименование дополнительной образовательной программы)

обучающегося группы № _____.

(Ф. И. О. обучающегося)

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(Ф. И. О.)