Директору

МБОУ Гремячевской школы № 2

Т.В. Гололобовой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя)

в объединение «Основы православной культуры»\_

(название объединения)

к педагогу дополнительного образования \_\_Масловой Н.Н..

Медицинских противопоказаний для занятий в объединении данного профиля ребенок не имеет.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, образовательной программой объединения ДО ознакомлен(а), с обработкой личных данных согласен.

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата 01.09.2015 г.

Подпись Расшифровка подписи

Директору

МБОУ Гремячевской школы № 2

Т.В. Гололобовой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя)

в объединение «Основы православной культуры»\_

(название объединения)

к педагогу дополнительного образования \_\_Масловой Н.Н..

Медицинских противопоказаний для занятий в объединении данного профиля ребенок не имеет.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, образовательной программой объединения ДО ознакомлен(а), с обработкой личных данных согласен.

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата 01.09.2015 г.

Подпись Расшифровка подписи