

Директору МКОУ «Медынская СОШ»
Р.К.Прокшиной

от _____
ФИО

_____ (адрес регистрации по месту жительства)

_____ телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить (моего сына, мою дочь)

_____ (ФИО полностью, дата рождения) в Центр образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста» для занятий по программам дополнительного образования (внеурочной деятельности) на бесплатной основе

С лицензией на осуществления образовательной деятельности, уставом школы, Положением о Центре образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» в МКОУ «Медынская СОШ» ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____ / _____