Рег.№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Директору МБОУ СОШ № 7

А.А.Голикову

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*ФИО родителя/законного представителя)*

проживающей(его) по адресу:

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

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

контактный телефон:

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

**заявление.**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Фамилия, имя отчество ребенка, год рождения)*

в группу, реализующую дополнительную образовательную программу социально-педагогической направленности ***"Подготовка детей к школе «Школа будущего первоклассника",*** с 09.03.2022 года.

С календарным графиком работы группы на 2021/2022 учебный год и Порядком оказания платной образовательной услуги по обучению учащихся по дополнительной образовательной общеразвивающей программе в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа №7» муниципального образования город Ноябрьск ознакомлен.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_