

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

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя обуч-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.  
дополнительной общеразвивающей программы, в группу по освоению  
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)