

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного
учреждения города Владимира
"Средняя общеобразовательная
школа № 24"

(наименование организации)

Старостиной Татьяне Владимировне

(Ф.И.О. директора)

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

проживающего (ей) по адресу: _____

ул. _____ Д. ____ кв. ____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____

(Фамилия ребенка)

_____/_____/_____
(Имя, отчество ребенка) (класс) (дата рождения)

в кружок дополнительного образования МБОУ «СОШ № 24» по программе: _____

(наименование программы ДО)

на _____ учебный год.

Номер сертификата ПФДО: _____

« ____ » « _____ » 20__ г.

Подпись _____