

Директору муниципального казенного
общеобразовательного учреждения «Хоперская
средняя школа Урюпинского муниципального
района Волгоградской области»
(название образовательной организации)

_____ (Ф.И.О.)

адрес: Волгоградская обл., Урюпинский район,
хутор Криушинский, улица Гагарина, дом 3
от _____

_____ (Ф.И.О. совершеннолетнего обучающегося, родителя или законного
представителя несовершеннолетнего обучающегося)

проживающего по адресу:

Паспортные данные: серия, № _____,
выдан _____

_____ (когда, наименование органа, выдавшего паспорт)

телефон: _____, эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка,

_____, _____ дата рождения

ученика(цу) _____ класса, на обучение по дополнительным общеобразовательным
программам:

« _____ » _____ 20 _____ г.

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