

Директору областной государственной
бюджетной нетиповой образовательной
организации «Центр выявления и
поддержки одарённых детей
в Ульяновской области «Алые паруса»
М.Н.Алексеевой

ФИО родителя (законного представителя)

полностью в родительском падеже
проживающего по адресу: _____

Тел: _____

Эл.почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(ФИО, число, месяц, год рождения)

в группу для занятий с применением электронного обучения и
дистанционных образовательных технологий по направлению:

(наименование направления)

Ограничения по здоровью: _____

(не имеет, ОВЗ, ребенок-инвалид)

Обязуюсь обеспечивать регулярное посещение занятий, согласно
утвержденному расписанию; соблюдение правил поведения, установленных
внутренним распорядком Центра.

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись)