

Директору МБОУ «Ахмат-Юртовская
СШ 1 им. А-Х. Кадырова»

З.С. Садулаева

от _____

ФИО полностью

_____ *адрес регистрации по месту жительства)*

_____ *телефон*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить (моего сына, мою дочь) _____

(ФИО полностью, дата рождения)

_____ г.р.

в Центр образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста» для занятий по программам дополнительного образования на бесплатной основе¹

С лицензией на осуществления образовательной деятельности, уставом школы, Положением о Центре образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» в МБОУ «Ахмат-Юртовская СШ 1 им. А-Х. Кадырова» ознакомлены.

Дата _____

Подпись _____ / _____ /