

Директору МАОУ «СОШ № 5 «НТЦ им.
И.В. Мичурина»
Болдыревой С.Б.

от _____
(ФИО заявителя, родителя/законного
представителя/заявителя)

Домашний адрес: _____

Эл. почта: _____

Тел. _____

Номер сертификата ПФДО _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить (меня) моего(ю) сына(дочь)

(Фамилия, Имя, Отчество обучающегося)

Дата, месяц и год рождения « ____ » _____ 20 ____

Адрес регистрации ребенка _____

Адрес проживания _____

Телефон ребёнка _____,

Наименование и номер образовательного учреждения _____

Класс/группа _____,

на обучение в центр цифрового образования детей «ИТ-куб», структурное подразделение
муниципального автономного общеобразовательного учреждения

«Средняя общеобразовательная школа №5 «Научно-технологический центр имени И.В.
Мичурина»,

группа _____, по программе:

(Наименование образовательной программы)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с
образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию
и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся,
ознакомлены и обязуемся выполнять.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка