

Директору ФРОСКОП

Критской И.М.

От \_\_\_\_\_

Паспорт РФ серия и № \_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_ г., кем \_\_\_\_\_, к/п \_\_\_\_\_

Место жительства: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

Данные Обучающегося

ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Св-во о рождении серия и № \_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_ г., кем \_\_\_\_\_,

Место жительства: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка: \_\_\_\_\_, учащегося \_\_\_\_\_ класса школы \_\_\_\_\_

слушателем ФРОСКОП по образовательной программе:

В школе обучается по пятидневной / шестидневной учебной неделе.

Ответственность за безопасность ребенка по дороге к месту занятий и обратно беру на себя.

С Уставом ФРОСКОП, его лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся (правилами внутреннего распорядка обучающихся) ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
 подпись