

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____,
 ученика(цу) _____ класса в группы для обучения по программам внеурочной деятельности:

1. 11. 13	Программа	Направление	Педагог	Кол-во часов	Отметка родителей
1					
2					
3					
4					
5					
6					
Всего часов					

Посещает ли Ваш ребенок учреждения дополнительного образования (музыкальную школу, спортивную школу и др.)?

№	Наименование учреждения (секция, отделение ДО)	Направление	Занятость (количество часов в неделю)	Способ зачета Результ.осв. программы ДО
1				
2				
3				

Дата «01» сентября 2023 год

Подпись родителя __/____