

УТВЕРЖДАЮ

Директор АНОДО ДШП
«Интур-лингва»

Абрамова С.А.

«10» ноября 2023 г.



Директору АНОДО ДШП «Интур-лингва»
Абрамова С.А.

от _____

Ф.И.О. полностью

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на обучение по программе дополнительного образования:

_____.
(название программы)

Сведения о поступающем:

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения: « ____ » _____ 19 ____ г.

Домашний адрес: _____

Телефоны: _____

С Уставом образовательной организации учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами приёма на обучение, образовательной программой, правилами обучения в ЧОУДО ДШП «Интур-лингва» и другими документами, регламентирующие образовательную организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

подпись / ф.и.о.