

Директору МАОУ СОШ № 14
им. В.Ф. Фуфачева
Аджиумер Екатерине
Геннадьевне

Родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына, дочь _____,
учащегося (учащуюся) _____ класса, на обучение по дополнительным платным
образовательным программам

1. «От школы – к ВУЗу» - занятия по _____
(название программы)

2. «От школы – к ВУЗу» - занятия по _____
(название программы)

3. «От школы – к ВУЗу» - занятия по _____
(название программы)

4. «От школы – к ВУЗу» - занятия по _____
(название программы)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, образовательными программами, правилами поведения, режимом
работы учреждения ознакомлен(а).

(дата)

(подпись/расшифровка)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 10485556620218183357344113440560018432977890989

Владелец Аджиумер Екатерина Геннадьевна

Действителен с 22.05.2024 по 22.05.2025