

Директору МАОУ Краснослободской ОШ  
Лезову Н.Н.

от

*ФИО полностью*

*адрес регистрации по месту жительства)*

*телефон*

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу зачислить (моего сына, мою дочь)**

*(ФИО полностью, дата рождения)*

**г.р.**

в Центр образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста» для занятий по программам дополнительного образования на бесплатной основе<sup>1</sup>

С лицензией на осуществления образовательной деятельности, уставом школы, Положением о Центре образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» в МАОУ Краснослободской ОШ ознакомлены.

Дата

Подпись

/

/