

**Заявление о приеме ребенка
в Центр образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста»**

Директору МКОУ «СОШ №3»
с.п.Аргудан

(Ф.И.О. заявителя)

адрес регистрации по месту жительства)

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ прошу зачислить моего

(мать, отец, законный представитель)

ребенка _____, _____ *(дата рождения)*

обучающегося(щейся) в ___ «___» классе МКОУ «СОШ№3» с.п.Аргудан

в Центр образования цифрового и гуманитарных профилей «Точка Роста» для занятий по программе основного образования предметов «Технология», «Основы безопасности жизнедеятельности», «Информатика» и дополнительных общеобразовательных программ на бесплатной основе:

« ___ » _____ 20 ___ года.

Заявитель: ФИО _____

Паспорт серия номер выдан

Адрес места жительства _____

дата

подпись