

Директору МАОУ гимназии №32  
Беляковой В.Н.

От \_\_\_\_\_

Адрес по проживанию:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефоны:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына/ мою дочь (ненужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (полная дата  
рождения), учащегося \_\_\_\_\_ класса «\_\_\_\_\_» в Центр дополнительного  
образования «Ступени» по курсу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Группа педагога \_\_\_\_\_.

С Положением о ЦДО, условиями посещения, обучения, оплаты  
ознакомлены.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)