

Директору ГАОУ ДО "Центр для одаренных детей
"Поиск" О.А. Томилиной

от законного представителя (ребенка)

проживающего по адресу

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении ребенка на дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу регионального центра выявления, поддержки и развития способностей и талантов детей и молодёжи Ставропольского края «Сириус 26»

Я, _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью)

прошу зачислить моего ребенка, _____
_____,
(Ф.И.О. ребенка полностью)

обучающегося (уюся) _____ класса _____

(полное наименование образовательной организации)

на дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу регионального центра выявления, поддержки и развития способностей и талантов детей и молодёжи Ставропольского края «Сириус 26»

(наименование программы)

Обязуюсь довести до сведения своего ребенка, что выполнение **Правил внутреннего распорядка** на территории регионального центра «Сириус 26» лиц, принятых на обучение, обязательно.

Рекомендации руководителю группы и медработнику

1. Ребенку нельзя применять следующие лекарственные препараты:

2. Есть ли противопоказания к занятиям спортом (выберите)? Да Нет,

3. Другая важная информация _____

4. Укажите особый статус ребёнка (если есть) инвалид сирота многодетная семья

5. E-mail _____ телефон для срочной связи _____

С **Правилами внутреннего распорядка** лиц, принятых на обучение, ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)