



ЗАЯВКА

на обучение по программе

«Основы кузнечного ремесла» в МОУ СОШ №27 г. Рыбинска

Я, , прошу принять

(Ф.И.О. родителя или законного представителя)

моего ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Основы кузнечного ремесла», реализуемой в рамках проекта «Наследники Гефеста».

Проект реализуется при поддержке Президентского фонда культурных инициатив.

Срок реализации проекта с 1 февраля 2024 г. по 30 ноября 2024 г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка / / г.

Адрес места жительства ребенка

Контактные данные:

(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя) Обучается в классе:

« » 2024 года

/ / подпись расшифровка

График проведения занятий:

по понедельникам с 14:10 до 16:10 (с 15 февраля по 31 мая, с 1 сентября по 30 ноября)

Заявку принял:

Директор

МОУ СОШ №27

/ Виноградова М.Ю.

подпись / расшифровка