

Директору МЦК – ЧЭМК
Минобразования Чувашии
Н.Ю. Каргину

ФИО обучающегося

Адрес: _____

Телефон: _____

СОШ, класс: _____

_____._____.20____ г.

Заявление

Прошу принять меня на обучение по дополнительной общеразвивающей программе «Школа будущего специалиста».

(подпись поступающего)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами обучения, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, (в том числе через информационные системы общего пользования) **ознакомлены.**

Свое согласие на обучение с использованием дистанционных образовательных технологий **подтверждаем.**

Родитель (законный представитель) _____
(подпись) (расшифровка подписи)