

Заявление

Директору ГУО «Гомельский областной центр
технического творчества детей и молодежи»
Олейник Н.А.

(дата)

(Фамилия, имя, отчество законного представителя)
проживающего по адресу: _____

(домашний адрес)

(конт. телефон)

Прошу перевести моего сына (дочь)

(Фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения)

учащегося « _____ » класса ГУО « _____ »

на _____ год обучения по образовательной программе
дополнительного образования.

Название объединения по интересам	ФИО педагога	Подпись законного представителя

Подтверждаю, что мой сын (дочь) имеет необходимую для
организации онлайн-обучения оргтехнику, навыки использования
электронных приложений и программ, постоянный доступ к сети
Интернет.

С документами, регламентирующими обучение в областной
школе точных наук ознакомлен

Подпись

инициалы, фамилия