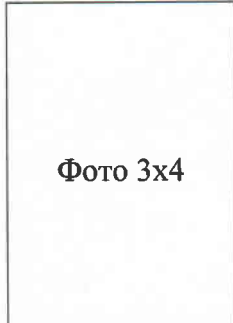


**Кружок
дополнительного
образования
«Шахматы»**

График работы кружка
дополнительного образования
«Шахматы»

| День недели | Время |
|--------------------|--------------------|
| <i>Суббота</i> | <i>15.30-17.00</i> |
| <i>Воскресенье</i> | <i>15.30-17.00</i> |

Руководитель : Гусейнов Сядулла Алиадиевич



От _____

Документ _____

_____ (серия, номер, где, когда выдан)

Дата рождения _____
Зарегистрирован(а) по месту жительства:

Проживает _____

тел.: _____

e-mail.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять _____

_____, учащегося _____
_____ (школы, класса / колледжа, курса)
_____ (дата рождения) на обучение по
программе _____ дополнительного _____ образования

с « » _____ 202_г.

С Уставом, лицензией и локальными актами учреждения
ознакомлен(а).

Серия и номер свидетельства о рождении (паспорта) _____

Кем, когда выдан _____

Номер СНИЛСа ребенка _____

_____ /
дата

_____ /
подпись

_____ /
Ф.И.О.