

Директору
ЧОУ «СШ «Мансур»
Абастовой Зайнап Вахитовне

_____,

прожив. по адресу: _____

конт. телефон: _____

Заявление

Прошу предоставить возможность моему ребенку

Фамилия и имя обучающегося в дательном падеже

«__»____20__года рождения, обучающемуся(щейся)____ класса ЧОУ
«СШ «Мансур» посещать курсы внеурочной деятельности по указанным
направлениям:

№ п/п	Название курса и направления внеурочной деятельности	Отметить «+»
1	«Занимательный английский» (Общекультурное)	
2	«Проектная деятельность» (социальное направление)	
4	«Родная литература – зеркало души!» (интеллектуальное)	
5	«В мире театра» (общекультурное направление)	
6	«Веселый художник» (общекультурное направление)	
7	«Школьный спортивный клуб» (спортивно-оздоровительное направление)	

Медицинских и иных противопоказаний для занятий в школьных
объединениях внеурочной деятельности не имеет/имеет (подчеркнуть
нужное).

«__»____20__г.

подпись

/_____
расшифровка подписи

Дата

подпись

расшифровка подписи

Директору ЧОУ «СШ «Мансур»

Абастовой З.В.

от _____

Ф. И. О. родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____
«__»____20__года рождения, обучающегося _____ класса ЧОУ
«СШ «Мансур», в школьные объединения внеурочной деятельности.

№ п/п	Название школьного объединения внеурочной деятельности	Отметить «+» выбранные школьные объединения внеурочной деятельности
1	Клуб «Физика вокруг нас»	
2	Клуб «Школа безопасности»	
3	Кружок «История родного края»	
4	Клуб «Любители английского языка»	
5	Интеллектуальный клуб «Знатоки математики»	
6	Кружок «Основы исламской культуры»	
7	Курсы «Общая спортивная подготовка»	

Медицинских противопоказаний для занятий в школьных
объединениях спортивно-оздоровительного направления ребенок не
имеет/имеет (подчеркнуть нужное).

Дата

подпись

расшифровка подписи