Директору ПМАОУ ДО ЦДТ
Е.Б. Бочкаревой

_____

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя)

Заявление

Я,_____ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя)

заявляю о выборе формы дистанционного обучения по дополнительным общеобразовательным программам у моего (-ей) _____
_____
(сына / дочь, фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

по направлению _____
(наименование кружка/секции)

в ПМАОУ ДО ЦДТ.

_____
(дата подачи заявления)

_____/_____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)