Директору ГБОУ НСО «ОЦО»

Ю. А. Бондаренко

От (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрирован(а) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефоны для контактов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление на продолжение обучения.**

Прошу организовать обучение по дополнительным общеобразовательным программам в 2022-2023 учебном году моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ученику(це) \_\_\_\_\_\_ класса *(укажите класс, в котором будет обучаться Ваш ребенок в 2022-2023 учебном году в школе по месту основного обучения)* школы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование школы места основного обучения)* по курсам:

*(Ниже перечислите названия курсов, количество академических часов в неделю по каждому курсу (1 занятие=30 минут) и ФИО педагогов, если есть пожелания. Общее количество академических часов в неделю не должно превышать 3 часов)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Название курса | Кол-во занятий в нед. (**не более 3х в сумме**) | ФИО педагога |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Также при наличии возможности прошу организовать обучение по курсам *(Ниже перечислите названия курсов* ***в порядке приоритетности****, начиная с самых необходимых. Перечислите количество академических часов в неделю по каждому курсу и ФИО педагогов, если есть пожелания. Общее количество академических часов в неделю не должно превышать 7 часов)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Название курса | Кол-во занятий в нед. (**не более 7 в сумме**) | ФИО педагога |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись Расшифровка подписи