Приложение 1

ЗАЯВКА

на участие в (долгосрочной, дистанционной, интенсивной) образовательной программе

*(нужное подчеркнуть)*

Название программы

(название программы)

Территория АО г. Благовещенск

Образовательная организация, в которой обучается ребёнок

МБОУ «Школа № 10 города Благовещенска»

Фамилия, имя, отчество родителя/ законного представителя:

Иванова Светлана Александровна

Контактный телефон родителя/ законного представителя: 89146780011

**Сведения об участнике программы**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Класс /литер | e-mail | Контактный телефон |
| 1 | Иванов Артём Михайлович | 01.01.2007 | 7 В | Ivan M@ mail.ru | 89246170204 |

Уважаемые родители! Замените выделенную красным информацию на ваши данные и название нужной программы, распечатайте заявление, подпишите, отсканируйте и отправьте отсканированное и подписанное заявление на почту   
vega.tsentr@mail.ru Строки с инструкцией перед распечаткой удалите. Спасибо!

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_