



ЗАЯВКА
на обучение по программе
«Основы кузнечного ремесла»
в МОУ СОШ №27 г.
Рыбинска

Я, _____, прошу принять
(Ф.И.О. родителя или законного представителя)
моего ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей
программе «Основы кузнечного ремесла», реализуемой в рамках проекта «Наследники
Гефеста».

Проект реализуется при поддержке Президентского фонда культурных инициатив.
Срок реализации проекта с 1 февраля 2024 г. по 30 ноября 2024 г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____/____/____ г.

Адрес места жительства ребенка _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

Обучается в классе: _____

«____» _____ 2024 года _____ / _____ /
подпись / расшифровка

График проведения занятий:
по понедельникам с 14:10 до 16:10 (с 15 февраля по 31 мая, с 1 сентября по 30 ноября)

Заявку принял:

Директор
МОУ СОШ №27

_____ / Виноградова М.Ю.

подпись / расшифровка