



ЗАЯВКА
на обучение по программе
«Основы кузнечного ремесла»
в МОУ СОШ №3 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 вторникам с 14:00 до 16:00 (с 15 февраля по 31 мая, с 1 сентября до 30 ноября)

Заявку принял:

Директор
МОУ СОШ №3

_____ / Солнцева С.Н.
подпись / расшифровка