|  |
| --- |
| Директору МБОУ «СОШ №4 с.Алхан-Юрт» |
| М.М. Бергоева |
| от |
| Ф. И. О. родителя (законного представителя) |
|  |
| домашний адрес, номер телефона |

**Заявление**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,  обучающегося \_\_ «\_\_» класса МБОУ «СОШ №4 с.Алхан-Юрт», в школьные объединения внеурочной деятельности.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Название школьного объединения внеурочной деятельности** | **Отметить «+» выбранные школьные объединения внеурочной деятельности** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| <...> |  |  |

Медицинских противопоказаний для занятий в школьных объединениях спортивно-оздоровительного направления ребенок не имеет/имеет (подчеркнуть нужное).

(Дата)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_