Приложение № 1

к письму № 20\_\_

от « » февраля 2017 года

И.о. директора

ГБУ ДО Центр «Интеллект»

Д.И. Рочеву

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя образовательной организации

ЗАЯВКА

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

(наименование образовательной организации)

просит принять на обучение на период образовательной сессии   
по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с «\_\_\_\_» по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ года  
 (наименование предмета/профиля обучения)

следующих обучающихся:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О.  обучающегося | Дата  рождения | Наименование образовательного учреждения | Класс | Домашний  адрес,  № телефона | Результаты участия в олимпиадах, конкурсах, конференциях *(наименование мероприятия, победитель, призер)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель

образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:

Руководитель органа  
местного самоуправления,

осуществляющего управление

в сфере образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)