

Директору МБОУ «Сивохинская СОШ № 5»
Провалинской Н.Л.

_____,
ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

контактный телефон: _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____

ФИО ребенка, дата рождения

_____ 200__ г.р., учащегося (уюся) ___ класса
МБОУ «Сивохинская СОШ № 5» в школьные кружки и спортивные секции, работающие в рамках
организации дополнительного образования.

Перечень кружков и спортивных секций:

1. **Кружок «Веселые нотки», художественная направленность.**
2. **Кружок «Мир танцев», художественная направленность.**
3. **Спортивная секция по настольному теннису «Быстрая ракетка», физкультурно-оздоровительная направленность.**
4. **Спортивная секция по волейболу, физкультурно-оздоровительная направленность.**
5. **Спортивная секция по легкой атлетике, физкультурно-оздоровительная направленность.**
6. **Спортивная секция по тяжелой атлетике, физкультурно-оздоровительная направленность.**

№ п/п	Название образовательной программы	Руководитель	Дни недели	Время проведения	Место проведения
1.	«Мир танцев»	Иванова Г.В.	вторник пятница	13.00 – 15.00 13.00 – 15.30	МБОУ «Сивохинская СОШ № 5»
2.	«Веселые нотки»	Шендель С.Н.	среда пятница	16.00 – 18.30 13.00 – 15.00	МБОУ «Сивохинская СОШ № 5»
3.	Настольный теннис «Быстрая ракетка»	Латышев С.И.	понедельник среда четверг	15.00 – 16.30 15.00 – 16.30 15.00 – 16.30	МБОУ «Сивохинская СОШ № 5»
4.	Спортивная секция по волейболу	Латышев С.И.	вторник пятница суббота	15.00 – 16.30 15.00 – 16.30 15.00 – 16.30	МБОУ «Сивохинская СОШ № 5»
5.	Легкая атлетика	Латышев С.И.	понедельник вторник четверг	16.30. – 18.00 16.30. – 18.00 16.30. – 18.00	МБОУ «Сивохинская СОШ № 5»
6.	Тяжелая атлетика	Латышев С.И.	среда	16.30. – 18.00	МБОУ «Сивохинская СОШ № 5»

Медицинские противопоказания для участия в кружках спортивного направления ребенок не имеет (имеет) (подчеркнуть).

_____ 20_____ г. _____ (_____)