

Директору МБОУ «СОШ №105 г. Челябинска»

от \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка),

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р.,

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ рождения  
учащегося \_\_\_\_\_ класса МБОУ «СОШ №105 г. Челябинска» в школьные объединения, работающие  
в рамках организации внеурочной деятельности школьников:

- «Шахматы»
- «Спортивный туризм»
- «Английский язык»
- «Волейбол»
- «Загадки русского языка»
- «Актив музея Боевой Славы»
- «ИЗО»
- «Мягкая игрушка»
- «Эстрадный вокал»

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

Сообщаю, что он(а) дополнительно занимается в

\_\_\_\_\_ (указать название детского объединения и учреждение)

\_\_\_\_\_ часов в неделю.

Директору МБОУ «СОШ №105 г. Челябинска»

от \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка),

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р.,

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ рождения  
учащегося \_\_\_\_\_ класса МБОУ «СОШ №105 г. Челябинска» в школьные объединения, работающие  
в рамках организации внеурочной деятельности школьников:

- «Шахматы»
- «Спортивный туризм»
- «Английский язык»
- «Волейбол»
- «Загадки русского языка»
- «Актив музея Боевой Славы»
- «ИЗО»
- «Мягкая игрушка»
- «Эстрадный вокал»

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

Сообщаю, что он(а) дополнительно занимается в

\_\_\_\_\_ (указать название детского объединения и учреждение)

\_\_\_\_\_ часов в неделю.

Директору МБОУ «СОШ №105 г. Челябинска»

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

заявление.

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

(ФИО ребенка),

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р.,

дата

рождения

учащегося \_\_\_\_\_ класса МБОУ «СОШ №105 г. Челябинска» в школьные объединения, работающие в рамках организации внеурочной деятельности школьников:

- «Шахматы»
- «Спортивный туризм»
- «Английский язык»
- «Волейбол»
- «Загадки русского языка»
- «Актив музея Боевой Славы»
- «ИЗО»
- «Мягкая игрушка»
- «Эстрадный вокал»

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

Сообщаю, что он(а) дополнительно занимается в

\_\_\_\_\_ (указать название детского объединения и учреждение)

\_\_\_\_\_ часов в неделю.

Директору МБОУ «СОШ №105 г. Челябинска»

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

заявление.

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

(ФИО ребенка),

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р.,

дата

рождения

учащегося \_\_\_\_\_ класса МБОУ «СОШ №105 г. Челябинска» в школьные объединения, работающие в рамках организации внеурочной деятельности школьников:

- «Шахматы»
- «Спортивный туризм»
- «Английский язык»
- «Волейбол»
- «Загадки русского языка»
- «Актив музея Боевой Славы»
- «ИЗО»
- «Мягкая игрушка»
- «Эстрадный вокал»

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

Сообщаю, что он(а) дополнительно занимается в

\_\_\_\_\_ (указать название детского объединения и учреждение)

\_\_\_\_\_ часов в неделю.

Директору МБОУ «СОШ №105 г. Челябинска»

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

заявление.

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

(ФИО ребенка),

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р., учащегося \_\_\_\_\_ класса МБОУ «СОШ №105 г.

\_\_\_\_\_ дата рождения

Челябинска» в школьные объединения, работающие в рамках организации внеурочной деятельности школьников:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> «ИЗО»  | <input type="checkbox"/> Шахматы                                  |
| <input type="checkbox"/> «Хоровое пение»                              | <input type="checkbox"/> «Волейбол»                               |
| <input type="checkbox"/> «Английский язык»                            | <input type="checkbox"/> «Спортивный туризм»                      |
| <input type="checkbox"/> «ОФП»,                                       | <input type="checkbox"/> Актив музея Боевой Славы                 |
| <input type="checkbox"/> «Оригами»                                    | <input type="checkbox"/> Кружок развития памяти и логики «Эрудит» |
| <input type="checkbox"/> ТРИЗ (теория решения изобретательских задач» | <input type="checkbox"/> Мягкая игрушка                           |
| <input type="checkbox"/> Моя малая Родина                             |   |

Медицинские противопоказания для участия в кружках спортивного направления ребенок не имеет (имеет). Сообщаю, что он(а) дополнительно занимается в

\_\_\_\_\_ (указать название детского объединения и учреждение)

\_\_\_\_\_ часов в неделю.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись/ ФИО

Директору МБОУ «СОШ №105 г. Челябинска»

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

заявление.

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

(ФИО ребенка),

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р., учащегося \_\_\_\_\_ класса МБОУ «СОШ №105 г.

\_\_\_\_\_ дата рождения

Челябинска» в школьные объединения, работающие в рамках организации внеурочной деятельности школьников:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> «ИЗО»  | <input type="checkbox"/> Шахматы                                  |
| <input type="checkbox"/> «Хоровое пение»                              | <input type="checkbox"/> «Волейбол»                               |
| <input type="checkbox"/> «Английский язык»                            | <input type="checkbox"/> «Спортивный туризм»                      |
| <input type="checkbox"/> «ОФП»,                                       | <input type="checkbox"/> Актив музея Боевой Славы                 |
| <input type="checkbox"/> «Оригами»                                    | <input type="checkbox"/> Кружок развития памяти и логики «Эрудит» |
| <input type="checkbox"/> ТРИЗ (теория решения изобретательских задач» | <input type="checkbox"/> Мягкая игрушка                           |
| <input type="checkbox"/> Моя малая Родина                             |   |

Медицинские противопоказания для участия в кружках спортивного направления ребенок не имеет (имеет). Сообщаю, что он(а) дополнительно занимается в

\_\_\_\_\_ (указать название детского объединения и учреждение)

\_\_\_\_\_ часов в неделю.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись/ ФИО

Директору МБОУ «СОШ №105 г. Челябинска»

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

заявление.

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

(ФИО ребенка),

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р., учащегося \_\_\_\_\_ класса МБОУ «СОШ №105 г.

\_\_\_\_\_ дата рождения

Челябинска» в школьные объединения, работающие в рамках организации внеурочной деятельности школьников:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> «ИЗО»  | <input type="checkbox"/> Шахматы                                  |
| <input type="checkbox"/> «Хоровое пение»                              | <input type="checkbox"/> «Волейбол»                               |
| <input type="checkbox"/> «Английский язык»                            | <input type="checkbox"/> «Спортивный туризм»                      |
| <input type="checkbox"/> «ОФП»,                                       | <input type="checkbox"/> Актив музея Боевой Славы                 |
| <input type="checkbox"/> «Оригами»                                    | <input type="checkbox"/> Кружок развития памяти и логики «Эрудит» |
| <input type="checkbox"/> ТРИЗ (теория решения изобретательских задач» | <input type="checkbox"/> Мягкая игрушка                           |
| <input type="checkbox"/> Моя малая Родина                             |   |

Медицинские противопоказания для участия в кружках спортивного направления ребенок не имеет (имеет). Сообщаю, что он(а) дополнительно занимается в

\_\_\_\_\_ (указать название детского объединения и учреждение)

\_\_\_\_\_ часов в неделю.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись/ ФИО

Директору МБОУ «СОШ №105 г. Челябинска»

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

заявление.

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

(ФИО ребенка),

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р., учащегося \_\_\_\_\_ класса МБОУ «СОШ №105 г.

\_\_\_\_\_ дата рождения

Челябинска» в школьные объединения, работающие в рамках организации внеурочной деятельности школьников:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> «ИЗО»  | <input type="checkbox"/> Шахматы                                  |
| <input type="checkbox"/> «Хоровое пение»                              | <input type="checkbox"/> «Волейбол»                               |
| <input type="checkbox"/> «Английский язык»                            | <input type="checkbox"/> «Спортивный туризм»                      |
| <input type="checkbox"/> «ОФП»,                                       | <input type="checkbox"/> Актив музея Боевой Славы                 |
| <input type="checkbox"/> «Оригами»                                    | <input type="checkbox"/> Кружок развития памяти и логики «Эрудит» |
| <input type="checkbox"/> ТРИЗ (теория решения изобретательских задач» | <input type="checkbox"/> Мягкая игрушка                           |
| <input type="checkbox"/> Моя малая Родина                             |   |

Медицинские противопоказания для участия в кружках спортивного направления ребенок не имеет (имеет). Сообщаю, что он(а) дополнительно занимается в

\_\_\_\_\_ (указать название детского объединения и учреждение)

\_\_\_\_\_ часов в неделю.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись/ ФИО