



МЕЖДУНАРОДНАЯ ШКОЛА ЗАВТРАШНЕГО ДНЯ

Частное учреждение
общеобразовательная организация

117208 Россия, г. Москва, Сумской проезд, д. 5А
тел. (495) 312-4408, факс (495) 311-7567
info@schooloftomorrow.ru
www.schooloftomorrow.ru
ОГРН 1027739681860
ИНН/КПП 7737016083/772601001

Директору МШЗД
Л.В. Столярчуку

От _____

Ф.И.О. родителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,

(Ф.И.О. родителя полностью)

прошу зачислить моего ребенка, _____,

(Ф.И.О. учащегося полностью)

с _____ года на дополнительную общеобразовательную
общеразвивающую программу "Школа завтрашнего дня".

Класс: _____ Возраст: _____

Обучается ли ребенок в МШЗД - да / нет

Форма обучения: (поставьте V или X напротив нужного курса и количества занятий в неделю)

✓ **Заочное отделение (1-12 класс, самостоятельное обучение):**

Первая ступень (1-4 класс) - _____

Вторая ступень (5-8 класс) - _____

Третья ступень (9-12 класс) - _____

✓ **Дистанционное отделение:** - _____

➤ Дошкольное отделение(5-6 лет)
/Speaking English with Ace and Christi - кол-во занятий в неделю: 3 _____

➤ Обучение чтению на английском языке
/ABC with Ace and Christi (1 класс) - кол-во занятий в неделю: 3 _____

➤ Начальная школа(1-4 класс)
/Primary - кол-во занятий в неделю: 4 _____

➤ Средняя школа(5-8 класс)
/Junior - кол-во занятий в неделю: 6 _____

➤ Старшая школа(9-12 класс)
/Senior - кол-во занятий в неделю: 6 _____



МЕЖДУНАРОДНАЯ ШКОЛА ЗАВТРАШНЕГО ДНЯ

**Частное учреждение
общеобразовательная организация**

117208 Россия, г. Москва, Сумской проезд, д. 5А
тел. (495) 312-4408, факс (495) 311-7567
info@schooloftomorrow.ru
www.schooloftomorrow.ru
ОГРН 1027739681860
ИНН/КПП 7737016083/772601001

Телефон: _____

WhatsApp/Telegram: _____

E-mail: _____

Адрес проживания _____

С условиями обучения и оплаты ознакомлен(а) и согласен(на).

Прилагаю копию следующих документов:

1. свидетельство о рождении ребенка
2. паспорт родителя (страницы с фото и регистрацией)
3. паспорт ребенка, достигшего 14 летнего возраста (страницы с фото и регистрацией)
4. заграничный паспорт ребенка (страница с фото)
5. форма согласия

Дата: _____

_____ (_____)
подпись расшифровка подписи