

Группа _____

ГООУ ДО ЯО «Центр детей и юношества»

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу зачислить на обучение по дополнительной общеобразовательной программе _____

начиная с _____ года обучения, обучающегося, сведения о котором указаны ниже.

Сведения об обучающемся:

Номер сертификата
дополнительного образования:

Фамилия, имя и отчество
обучающегося:

Дата рождения обучающегося:

Место жительства
обучающегося: _____

Телефон обучающегося:

Пол (м/ж): Мужской Женский СНИЛС

Образовательная организация: Школа / детский сад № _____
Класс _____ Смена _____

Социальный статус
(нужное отметить):

<input type="checkbox"/> многодетная семья	<input type="checkbox"/> беженец
<input type="checkbox"/> ребёнок-инвалид	<input type="checkbox"/> приёмная семья
<input type="checkbox"/> ребёнок с ОВЗ	<input type="checkbox"/> опека
<input type="checkbox"/> вынужденный переселенец	<input type="checkbox"/> иностранный гражданин

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество
родителя (законного
представителя) полностью:

Телефон родителя (законного
представителя):

Место жительства родителя
(законного представителя): _____

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ГОУ ДО ЯО «Центр детей и юношества», с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен. При отказе от посещения занятий обязуюсь написать заявление об отчислении из образовательного учреждения с дополнительной общеобразовательной программы.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
Подпись / Расшифровка