Утверждено Приказом № 17-01/300 от 20.05.2026

Группа _____

Директору ГОАУ ДО ЯО
«Центр детей и юношества Ярославии»

От _____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу зачислить на обучение по **платной** дополнительной общеобразовательной общеразвивающей 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: ☐ Мужской ☐ Женский СНИЛС | | | | | | | | | | | |

Образовательная организация: Школа / детский сад № _____
Класс_____ Смена_____

Социальный статус нужное отметить):

- ☐ многодетная семья
- ☐ ребенок-инвалид
- ☐ ребенок с ОВЗ
- ☐ приемная семья
- ☐ опека
- ☐ иностранный гражданин

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя) обучающегося: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Телефон родителя (законного представителя): | | | | | | | | | | | |

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

_____ _____ / _____
дата подпись расшифровка подписи