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 меня на обучение по **платной** дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе _____
_____
начиная с_____ года обучения.

О себе сообщаю следующие сведения:

Фамилия, имя и отчество обучающегося:

Дата рождения обучающегося:

Место жительства обучающегося: _____
_____

Телефон обучающегося:

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

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