

Группа _____

Директору ГОАУ ДО ЯО
«Центр детей и юношества Ярославии»

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу зачислить на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

_____ начинаю 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 нужно
отметить):

 многодетная семья

 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