

Директору ГБОУ школа № 34
Невского района Санкт-Петербурга
Т.А. Сергеевой
от _____

(ФИО родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на обучение по адаптированным дополнительным общеразвивающим программам, реализуемым на платной основе

1. _____
2. _____
3. _____

(название программы)

моего ребенка _____, обучающегося _____ класса,

(ФИО ребенка полностью)

с «___» _____ 20____ года до окончания учебного года.

Дополнительные сведения о ребенке

Дата рождения _____ СНИЛС _____

место рождения _____ серия и номер свидетельства о рождении, кем и когда
выдан _____,

адрес регистрации ребенка _____

адрес проживания ребенка (если отличается от адреса регистрации) _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать/отец _____

(ФИО полностью)

паспорт серия _____ № _____ кем и когда выдан _____

_____ код подразделения _____

адрес регистрации _____

адрес проживания (если отличается от адреса регистрации) _____

контактный телефон _____ e-mail _____

В соответствии с частью 2, статьи 55 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен (а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, лицензией на реализацию дополнительного образования, с вышеуказанной программой, сроком и условиями обучения, сроком и порядком оплаты, с расписанием занятий, сведениями о должностных лицах, ответственных за реализацию дополнительных общеразвивающих программ на платной основе. Мне представлена полная и достоверная информация о правоустанавливающих документах, локальных нормативных актах, регулирующих организацию обучения по дополнительным общеразвивающим программам на платной основе.

Согласен (согласна), что обучение по программе ведется на русском языке.

Подписывая заявление, я соглашаюсь на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

дата

(ФИО / подпись родителя (законного представителя))