

Заявление

о записи на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

Директору МБУ ДО
«ЦВР «Крылатый» г.о.Самара
О.В.Шумских

1. Сведения о ребенке: _____
(фамилия имя отчество полностью)
- 1.1. Дата рождения: _____, СНИЛС ребенка _____
- 1.1.1. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребенка: _____

(наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)
- Адрес места регистрации (жительства) ребенка: _____
2. Сведения о заявителе (родителе/законном представителе ребенка): _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
- 2.1. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя: _____

(наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)
- 2.2. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания заявителя _____
- 2.3. Статус заявителя: _____
(Отец/Мать/Опекун/Законный представитель/Лицо, действующее от имени законного представителя)
- 2.4. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации: _____
(предъявляют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)
3. Способы информирования заявителя: Электронная почта (E-mail) заявителя: _____
Контактные телефоны заявителя: _____
- 3.1. Я проинформирован(на) о том, что Организация не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае непредставления заявителем сведений об изменении адреса (электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от Организации.
4. Образовательная программа: _____
(наименование программы обучения, объединение (группа обучения))
5. Иные сведения и документы: _____
(указывается перечень документов, предоставляемых заявителем)
6. С уставом Организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(на).
7. Дата подачи заявления: _____ 20__ г.
8. Подпись заявителя: _____
(подпись) (Ф.И.О. заявителя)