

Заявление о зачислении на обучение
по дополнительной общеразвивающей программе платных образовательных услуг
(подаваемое законным представителем ребенка)

Я, _____,
ФИО родителя/законного представителя ребенка (полностью)

прошу зачислить моего ребенка на обучение по дополнительной общеразвивающей программе:

в МБОУДО «Дворец спорта «Олимп».

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка:

Дата рождения ребенка: _____

Номер СНИЛС ребенка: _____

Школа/класс (или детский сад №) _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Контактные данные: _____

☒ Подтверждаю достоверность указанных данных.

☒ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы и обязуюсь соблюдать положения указанных Правил.

☒ Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в региональный навигатор в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы.

☒ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, с регистрационным номером и датой получения Лицензии на право ведения образовательной деятельности, с локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, размещенными на сайте организации, осуществляющей образовательную деятельность.

☒ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с образовательной программой и Порядком реализации программ дополнительного образования, размещенными на сайте организации, осуществляющей образовательную деятельность.

☒ Настоящим подтверждаю, что согласен на создание педагогом Заявки в ИС «Навигатор» от моего имени на вышеуказанные программы.

« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ /
подпись _____ расшифровка _____

Заявление принял

Организация

Должность

ФИО

Подпись _____