

ДИРЕКТОРУ
 МБУДО «ДЮЦ «НАДЕЖДА»
 В.В.СОКОЛОВУ
 ОТ _____

 (Ф.И.О. ЗАЯВИТЕЛЯ)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

(ЗАПОЛНЯЕТСЯ РОДИТЕЛЕМ (ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ), РЕБЕНКОМ, ДОСТИГШИМ ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) РЕБЕНКА¹:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Адрес местожительства	
Телефон	
Электронная почта	

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Адрес местожительства	
Номер сертификата дополнительного образования	
Телефон ²	
Электронная почта ⁴	

СВЕДЕНИЯ О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ:

Наименование, ID программы	
Наименование группы	
Даты начала и окончания обучения	
Количество часов реализации программы	
Стоимость программы за период обучения	

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с дополнительной общеразвивающей программой, Уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на ведение образовательной деятельности, другими документами **Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеский Центр «Надежда».**

Подписывая настоящее заявление, в соответствии со ст.438 Гражданского кодекса РФ заявляю о полном и безоговорочном принятии условий договора об образовании (твердой оферты), текст которого размещен в моем личном кабинете в информационной системе персонифицированного финансирования.

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	ФИО
<u>МБУДО «ДЮЦ «Надежда»</u>	_____	_____
Подпись	_____	

¹ Если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет, данный раздел не заполняется
² Заполняется, только если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет