

Зачислить в группу
Платных образовательных услуг
Директор ГБОУ Школа № 1374

Директору ГБОУ Школа №1374
М.С. Бриткевич

От _____

_____ /М.С. Бриткевич/

_____ (фамилия, имя, отчество родителей полностью)

« ____ » _____ 201__ г.

_____ (адрес местожительства)

_____ (контактный телефон, e-mail)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить с « ____ » _____ 201__ г. в группу платных образовательных услуг

(далее – ПОУ) « _____ » _____ класс

ГБОУ Школа № 1374 моего (ю) сына/дочь ученика _____ « ____ » класса

_____ год рождения « ____ » _____ г.
(фамилия, имя, отчество, год рождения ребенка)

Стоимость ПОУ: _____,00 руб. / месяц.

Паспорт: (серия) _____ № _____ к/п _____

Кем выдан: _____ от « ____ » _____ . _____ г.

Адрес регистрации по паспорту: _____

СНИЛС (ребенка): _____

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____

Кем выдан: _____ от « ____ » _____ . _____ г.

Льготная категория:

многодетная семья

Даю согласие на использование персональных личных данных для регистрации заявления от моего имени на Портале государственных услуг (ЕСЗ)

С Правилами приема и регистрации заявлений на обучение по программам в группах ПОУ ознакомлен (а).

С программой обучения и правилами поведения в группе платных образовательных услуг ознакомлен (а).

С нормами СанПин ознакомлен (а).

С условиями Договора об оказании ПОУ ГБОУ Школа № 1374 ознакомлен (а) и согласен (на).

Ребенок не имеет медицинских противопоказаний для занятий в группах платных образовательных услуг.

Приход и уход в группу ПОУ осуществляется ребенком самостоятельно с разрешения родителей.

Разрешаю приводить и забирать с занятий моего ребенка:

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (фамилия, имя, отчество)

К заявлению прилагаю:

- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию СНИЛСа ребенка;
- справка о состоянии здоровья (по требованию)
- документ, подтверждающий льготу.

_____ / _____ (подпись)

_____ / _____ (Фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 201__ г.