

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) Академия раннего развития «Дошколенок»

ГБОУ Школа № 1374 моего (ю) сына/дочь

\_\_\_\_\_ год рождения «\_\_\_\_» \_\_\_\_ \_\_\_\_ Г.

(фамилия, имя, отчество, год рождения ребенка)

Стоимость ПОУ: 3 500,00 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

Обязуюсь оплачивать ПОУ не позднее 15 числа текущего месяца в безналичном порядке (согласно Договору).

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.