

ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ), ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ,  
О ЗАЧИСЛЕНИЕ РЕБЕНКА НА ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ, РЕАЛИЗУЕМУЮ В  
РАМКАХ СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Поставщику образовательных услуг  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ**

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) ОБУЧАЮЩЕГОСЯ:

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	_____
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА	_____

СВЕДЕНИЯ О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ:

НАИМЕНОВАНИЕ, ID ПРОГРАММЫ	_____
НАИМЕНОВАНИЕ ГРУППЫ	_____
ДАТЫ НАЧАЛА И ОКОНЧАНИЯ ОБУЧЕНИЯ	с 01.09.2024 по 31.05.2025
КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	_____
СТОИМОСТЬ ПРОГРАММЫ ЗА ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ	-----

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с дополнительной общеобразовательной программой, Уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности СОГБУДО "Центр развития творчества детей и юношества", с правами и обязанностями обучающихся.

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись* *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

**Заявление принял**

Организация

должность

ФИО

СОГБУДО "Центр развития  
творчества детей и юношества"

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_