

Директору МБУ ДО «ЧДШИ № 3» Н.П. Агафоновой
от _____

*фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя
(законного представителя)*

дата рождения родителя (законного представителя)

место рождения родителя (законного представителя)

*адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания родителя (законного представителя)*

номер телефона родителя (законного представителя)

адрес электронной почты (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в МБУ ДО «ЧДШИ № 3» на обучение по дополнительной общеразвивающей программе (ДОП) **на платной основе**.
фамилия, имя, отчество поступающего _____

дата рождения поступающего _____

место рождения поступающего _____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего _____

номер СНИЛС поступающего _____

место учебы поступающего, класс _____

Название программы	Срок реализации программы
	1 год

Сведения о втором родителе (законном представителе):

Фамилия, имя, отчество _____

номер телефона _____

Имеется/не имеется (*нужное подчеркнуть*) потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе (при наличии) и (или) в специальных условиях (при наличии) для организации обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида.

Согласна(ен)/Не согласна(ен) (*нужное подчеркнуть*) на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии соответствующей программы и необходимости обучения по ней, подтвержденной документально).

С Уставом МБУ ДО «ЧДШИ № 3», сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с программами, по которым объявлен прием, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Согласен(на) на внесение авансового платежа _____.
(подпись заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)