

И.о. директора МБУ ДО «ЦДО «Компас» г.о. Самара
Л.В.Смирновой

от _____

(Ф.И.О. заявителя полностью)

**Заявление
о записи на обучение по дополнительной общеобразовательной программе**

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью)

учащегося _____ класса школы № _____ (д/сад № _____)

в МБУ ДО «ЦДО «Компас» г.о. Самара с « _____ » _____ 20 ____ г. на обучение

по программе детского объединения _____

по форме обучения персонифицированного финансирования (социальный сертификат) ДА /НЕТ

(нужное подчеркнуть)

Сведения о ребенке:

Дата рождения _____

Сотовый телефон _____

Адрес места регистрации (проживания) ребенка _____

Ограничения по здоровью _____

Сведения о заявителе (родителе/законном представителе ребенка):

Ф.И.О. _____

Адрес регистрации по месту жительства(пребывания) _____

Место работы, должность _____

Контактные телефоны, e-mail _____

С Уставом Центра, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а) ☐

Даю согласие на получение решения о записи на обучение при личном обращении в МБУ ДО «ЦДО «Компас» г.о.Самара ☐

Обязуюсь:

Обеспечить посещение занятий ребёнком согласно учебному расписанию ☐

Обеспечить ребёнка необходимыми материалами для обучения по программе ☐

Обеспечить наличие у ребёнка сменной обуви ☐

Извещать Центр о причинах отсутствия ребёнка на занятиях ☐

Проявлять уважение к педагогам, администрации, техническому персоналу, другим обучающимся Центра ☐

Возмещать ущерб, причинённый ребёнком имуществу Центра, в соответствии с законодательством РФ ☐

Подпись заявителя _____

Дата подачи заявления _____