

Директору ГАНОУ СО
«Дворец молодёжи»
К.В. Шевченко
от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
заявителя)

Заявление

Прошу зачислить меня, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего, достигшего

14-летнего возраста, дата рождения, поступающего)

/ моего(-ю) _____
(сына / дочь, фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего, дата рождения, поступающего)

(ненужное зачеркнуть)

учащегося (-уюся) _____ класса _____ направленности,
посещающего (-ую) образовательное учреждение _____,
проживающего (-ую) по адресу: _____

(адрес места регистрации и (или) фактического места жительства, номер телефона (при наличии) поступающего)

В

(название подразделения)

ГАНОУ СО «Дворец молодёжи» на обучение по _____

(вид, направленность, наименование образовательной программы)

Сведения о законных представителях поступающего:

(фамилии, имена, отчества (при наличии), статус, номера телефонов (при наличии) законных представителей)

Законный представитель поступающего ознакомлен с:

- уставом ГАНОУ СО «Дворец молодёжи»;
- лицензией на осуществление образовательной деятельности от 14.06.2018 № 19735;
- правилами приёма, обучения, перевода, отчисления и восстановления обучающихся;

- положением об отделении, центре по направленности обучения;
 - образовательной программой _____.
(наименование образовательной программы)
- _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Поступающему / законному представителю поступающего разъяснены права и обязанности обучающихся, предусмотренные статьями 34 и 43 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

_____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Подтверждаю _____ ограничений возможностей здоровья
(отсутствие / наличие)
 и необходимости создания специальных условий для обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам нахождения поступающего в ГАНОУ СО «Дворец молодёжи».

Инвалидность поступающего _____ (копия
(в случае наличия ограничений – группа инвалидности)
 подтверждающего документа прилагается).

При подаче заявления представлены следующие документы:

- копия свидетельства о рождении поступающего серия _____ № _____ / копия паспорта (при наличии) поступающего серия _____ № _____;
- справка о состоянии здоровья поступающего от _____ № _____;
- анализ на энтеробиоз от _____ № _____;
- справка дерматолога от _____ № _____;
- ___ фотографий поступающего формата _____ см.;
- согласие на обработку персональных данных;
- согласие на фото и видеосъёмку;
- добровольное информированное согласие родителя / законного представителя пациента на медицинское вмешательство;
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

_____ (дата подачи заявления)

_____ / _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)