Директору ГПОУ ЯО Ярославского градостроительного колледжа Зуевой М.Л.

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ В МОБИЛЬНЫЙ ТЕХНОПАРК «КВАНТОРИУМ»**

Ф.И.О. обучающегося  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место регистрации, индекс, контактный телефон обучающегося

Прошу принять меня

фамилия, имя, отчество полностью

на обучение на бюджетной основе по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе (количество часов)

название программы



Фамилия

**АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ НА РЕБЕНКА**

Имя

заполняется печатными буквами

Отчество

заполняется печатными буквами

Число, месяц, год рождения

заполняется печатными буквами

Число полных лет

Адрес проживания с индексом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (паспорт): серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан

 дата выдачи Школа № (колледж)\_\_\_, класс (группа)\_\_\_\_\_, смена\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер сертификата дополнительного образования

Ф.И.О. одного из родителей (полностью)

Контактный телефон родителя

Контактный телефон ребенка

**Существуют ограничения для прохождения моего обучения по состоянию здоровья\* ДА/НЕТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами учреждения, тематическим учебным планом, расписанием занятий, правилами приема и иными документами, регламентирующими образовательную, воспитательную и административную деятельность Технопарка ознакомлен(а).

Предупрежден(а) о необходимости сообщать об изменении планов на получение дополнительного образования по выбранной программе. Обязуюсь предоставлять информацию об изменении анкетных данных ребенка, данных о месте жительства, наименовании образовательного учреждения. При отказе от посещения ребенком занятий обязуюсь написать заявление об отчислении из образовательного учреждения.

расшифровка подписи

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

подпись

**\*В случае ответа ДА необходимо предоставить подтверждающие документы**