

И.о. директора ГБУ ДО БелОЦД(Ю)ТТ

Хамцовой Л.А.

от _____

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

Заявление

Прошу зачислить меня, _____
(фамилия, имя, отчество поступающего, достигшего 14-летнего возраста)

_____,
дата рождения, поступающего: _____,
учащегося (-уюся) _____ класса (группы),
посещающего (-ую) образовательное учреждение _____

_____,
проживающего (-ую) по адресу: _____

(адрес места регистрации и (или) фактического места жительства, номер телефона (при наличии) поступающего)
в ГБУ ДО БелОЦД(Ю)ТТ на обучение по дополнительной
общеобразовательной (общеразвивающей) программе

(вид, 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 ГБУ ДО БелОЦД(Ю)ТТ;
- лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- правилами внутреннего распорядка обучающихся ГБУ ДО БелОЦД(Ю)ТТ;
- правилами приема, обучения, перевода, отчисления обучающихся;
- положением о порядке выдачи и регистрации документов, подтверждающих обучение в ГБУ ДО БелОЦД(Ю)ТТ
- образовательной программой ГБУ ДО БелОЦД(Ю)ТТ

(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 адаптированной дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе поступающего в ГБУ ДО БелОЦД(Ю)ТТ.

№ заключения ПМПК _____

Необходимые специальные условия _____

(в случае наличия ОВЗ)

Инвалидность поступающего _____ (копия

(в случае наличия ограничений-группа инвалидности)

подтверждающего документа прилагается).

Даю свое согласие на обучение по указанной образовательной программе (или ее частей) с применением дистанционных образовательных технологий

(подпись)

(расшифровка)

По окончании освоения дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программы прошу отчислить обучающегося с обучения по указанной образовательной программе

(подпись)

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

Я, _____ даю согласие (до его отзыва мною) на использование моих персональных данных при осуществлении административных процедур в рамках реализации дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программы. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2003 №152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в ГБУ ДО БелОЦД(Ю)ТТ.

При подаче заявления представлены следующие документы:

- копия свидетельства о рождении поступающего, серия _____ № _____;
- копия паспорта (при наличии) серия _____ № _____;
- согласие на обработку персональных данных;
- согласие на фото и видеосъемку;
- копия СНИЛС

(дата подачи заявления)

(подпись)

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