

Генеральному директору КГАНОУ  
«Краевой центр образования»  
Э. В. Шамоновой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребёнка:

Дата рождения \_\_\_\_\_

Обучающийся в КГАНОУ «Краевой центр образования», группа № \_\_\_\_\_

на курсы платных дополнительных образовательных услуг (далее- ПДОУ) следующего направления:

| Наименование программы группы | Форма предоставления услуг (групповая, индивидуальная) | Длительность занятий (минут) | Стоимость одного занятия (руб.) |
|-------------------------------|--|------------------------------|---------------------------------|
|                               |  |                              |                                 |

**После окончания занятий ребенок уходит из КГАНОУ «Краевой центр образования» (самостоятельно/в сопровождении взрослых-написать):**

Согласие родителей на участие в выездных мероприятиях: \_\_\_\_\_

Справку о состоянии ребенка, и его допуске к занятиям обязуюсь предоставить не позднее \_\_\_\_\_

С Уставом КГАНОУ «Краевой центр образования», Положением об оказании ПДОУ ознакомлен

Согласен на обработку КГАНОУ «Краевой центр образования» персональных данных, фото, видео, печатных материалов и размещение на официальном сайте «Краевого центра образования»

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(число)

(подпись)

(расшифровка подписи заявителя)

-----  
Подпись сотрудника, ответственного за ПДОУ: \_\_\_\_\_

Подпись руководителя группы: \_\_\_\_\_