

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

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

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребёнка:

Дата рождения \_\_\_\_\_ Обучающийся в КЦО, группа № \_\_\_\_\_

на курсы платных дополнительных образовательных услуг следующего направления:

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

**После окончания занятий ребенок уходит из КЦО (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 КГАОУ КЦО, Положением об оказании ПДОУ ознакомлен \_\_\_\_\_

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(число)

(подпись)

(расшифровка подписи заявителя)

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

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