

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»

« _____ » _____ 2018г. _____ / _____ /
(число) (подпись) (расшифровка подписи заявителя)

Подпись сотрудника, ответственного за ПДОУ: _____

Подпись руководителя группы: _____