Директору ГАНОУ СО

«Дворец молодёжи»

К.В. Шевченко

От Иванова И.И.\_\_\_\_\_\_\_

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

**Заявление**

Прошу зачислить меня, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего, достигшего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

14-летнего возраста)

/ моего(-ю) \_\_\_сына\_ Иванова Александра Ивановича \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сына / дочь, фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ненужное зачеркнуть)

дата рождения поступающего: \_\_\_\_\_\_\_15.10.2009\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

учащегося (-уюся) \_\_5\_Б\_ класса с углублённым изучением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

посещающего (-ую) образовательное учреждение \_\_\_\_\_МАОУ СОШ № 146\_,

проживающего (-ую) по адресу: \_ г. Екатеринбург\_ул. Уральская д. 8, кв. 16, \_\_\_\_\_+79085264921 \_\_\_,

(адрес места регистрации и (или) фактического места жительства, номер телефона (при наличии) поступающего)

В отделение политехнического образования\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название подразделения)

ГАНОУ СО «Дворец молодёжи» на обучение по \_\_дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе технической направленности «КОДиУМ

(вид, направленность, наименование образовательной программы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Модуль 3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(модуль/уровень образовательной программы)

Номер сертификата дополнительного образования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о законных представителях поступающего:

\_\_\_\_\_Отец Иванов Иван Иванович \_+79045486475\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_Мать Иванова Анастасия Сергеевна +7908534725\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилии, имена, отчества (при наличии), статус, номера телефонов (при наличии) законных представителей)

Законный представитель поступающего ознакомлен с:

- уставом ГАНОУ СО «Дворец молодёжи»;

- лицензией на осуществление образовательной деятельности от 14.06.2018 № 19735;

- правилами внутреннего распорядка обучающихся ГАНОУ СО «Дворец молодёжи»;

- правилами приёма, обучения, перевода, отчисления и восстановления обучающихся;

- положением о порядке выдачи и регистрации документов, подтверждающих обучение в ГАНОУ СО «Дворец молодёжи»;

- положением об отделении, центре по направленности обучения;

- образовательной программой \_\_КОДиУМ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование образовательной программы)

\_\_\_\_\_\_ПОДПИСЬ\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов И. И\_\_\_\_\_\_/

(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 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Иванов И. И \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка)

Подтверждаю \_\_\_Отсутствие\_\_\_\_\_\_ ограничений возможностей здоровья

(отсутствие / наличие)

и необходимости создания специальных условий для обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам поступающего в ГАНОУ СО «Дворец молодёжи».

Инвалидность поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (копия

(в случае наличия ограничений – группа инвалидности)

подтверждающего документа прилагается).

По окончании учебного года прошу отчислить обучающегося с обучения по указанной образовательной программе, модулю/уровню \_\_\_\_\_\_\_ПОДПИСЬ\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_

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

При подаче заявления представлены следующие документы:

□ копия свидетельства о рождении поступающего серия \_ II-АИ № 895621 /

копия паспорта (при наличии) поступающего серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ справка о состоянии здоровья поступающего от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_;

□ анализ на энтеробиоз от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_;

□ справка дерматолога от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_;

□ \_\_\_ фотографий поступающего формата \_\_\_\_\_\_\_ см.;

□ согласие на обработку персональных данных;

□ согласие на фото и видеосъёмку;

□ добровольное информированное согласие родителя / законного представителя пациента на медицинское вмешательство;

□ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_\_ПОДПИСЬ\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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