

Директору МБУ «СШ «Картинг»
Морозовой Оксане Борисовне
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место проживания:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И. ребенка, дата рождения)

в группу обучающихся по дополнительной общеразвивающей программе физкультурно- спортивной направленности «Танцевальная гимнастика» на платной основе, стоимость обучения в которой составляет _____ рублей в месяц.

К заявлению прилагаются: копия свидетельства о рождении, справка от врача о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься выбранным направлением дополнительного образования физкультурно-спортивной направленности.

С Уставом МБУ «СШ «Картинг», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, а также с правилами оплаты за дополнительные платные образовательные услуги ознакомлен (а).

Доверяю сопровождать моего ребенка _____

в МБУ «СШ «Картинг» и из него _____

Подпись _____ / _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБУ «СШ «Картинг»
Морозовой Оксане Борисовне
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место проживания:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И. ребенка, дата рождения)

в группу обучающихся по дополнительной общеразвивающей программе физкультурно- спортивной направленности «Танцевальная гимнастика» на платной основе, стоимость обучения в которой составляет _____ рублей в месяц.

К заявлению прилагаются: копия свидетельства о рождении, справка от врача о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься выбранным направлением дополнительного образования физкультурно-спортивной направленности.

С Уставом МБУ «СШ «Картинг», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, а также с правилами оплаты за дополнительные платные образовательные услуги ознакомлен (а).

Доверяю сопровождать моего ребенка _____

в МБУ «СШ «Картинг» и из него _____

Подпись _____ / _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Муниципальное бюджетное учреждение
«Спортивная школа «Картинг»
(МБУ «СШ «Картинг»)

Группа _____
Преподаватель _____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Место учебы _____

Домашний адрес _____

Отец (Ф.И.О., телефон) _____

Место работы, должность _____

Мать (Ф.И.О., телефон) _____

Место работы, должность _____

Дополнительные сведения о ребенке (при наличии):
сирота (под опекой) ребенок-инвалид _____
(нужное подчеркнуть) (иное)

Муниципальное бюджетное учреждение
«Спортивная школа «Картинг»
(МБУ «СШ «Картинг»)

Группа _____
Преподаватель _____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Место учебы _____

Домашний адрес _____

Отец (Ф.И.О., телефон) _____

Место работы, должность _____

Мать (Ф.И.О., телефон) _____

Место работы, должность _____

Дополнительные сведения о ребенке (при наличии):
сирота (под опекой) ребенок-инвалид _____
(нужное подчеркнуть) (иное)

Директору МБУ «СШ «Картинг»
Морозовой Оксане Борисовне
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место проживания:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И. ребенка, дата рождения)

для занятий по дополнительной общеразвивающей программе физкультурно- спортивной направленности «Танцевальная гимнастика» на платной основе, **форма обучения – индивидуальная**, стоимость обучения за одно занятие составляет 500 руб.

С Уставом МБУ «СШ «Картинг», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, а также с правилами оплаты за дополнительные платные образовательные услуги ознакомлен (а).

Доверяю сопровождать моего ребенка _____
в МБУ «СШ «Картинг» и из него _____

Подпись _____/_____

«___» _____ 201__ г.

Директору МБУ «СШ «Картинг»
Морозовой Оксане Борисовне
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место проживания:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И. ребенка, дата рождения)

для занятий по дополнительной общеразвивающей программе физкультурно- спортивной направленности «Танцевальная гимнастика» на платной основе, **форма обучения – индивидуальная**, стоимость обучения за одно занятие составляет 500 руб.

С Уставом МБУ «СШ «Картинг», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, а также с правилами оплаты за дополнительные платные образовательные услуги ознакомлен (а).

Доверяю сопровождать моего ребенка _____
в МБУ «СШ «Картинг» и из него _____

Подпись _____/_____

«___» _____ 201__ г.

Директору МБУ «СШ «Картинг»
Морозовой Оксане Борисовне
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место проживания:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И. ребенка, дата рождения)

в группу занимающихся по дополнительной программе физкультурно-спортивной направленности «РИТМИКА» на платной основе, стоимость обучения в которой составляет _____ рублей в месяц.

Количество занятий: _____ в неделю

С Уставом МБУ «СШ «Картинг», с Положением о порядке оказания дополнительных платных услуг, Положением о защите персональных данных занимающихся, их родителей (законных представителей) и условиями и правилами проведения занятий ознакомлен(а). Даю согласие на использование персональных данных ребенка в рамках уставной деятельности МБУ «СШ «Картинг».

С правилами оплаты за дополнительные платные услуги ознакомлен (а) и согласен (а).

Подпись _____ / _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБУ «СШ «Картинг»
Морозовой Оксане Борисовне
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место проживания:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И. ребенка, дата рождения)

в группу занимающихся по дополнительной программе физкультурно-спортивной направленности «РИТМИКА» на платной основе, стоимость обучения в которой составляет _____ рублей в месяц.

Количество занятий: _____ в неделю

С Уставом МБУ «СШ «Картинг», с Положением о порядке оказания дополнительных платных услуг, Положением о защите персональных данных занимающихся, их родителей (законных представителей) и условиями и правилами проведения занятий ознакомлен(а). Даю согласие на использование персональных данных ребенка в рамках уставной деятельности МБУ «СШ «Картинг».

С правилами оплаты за дополнительные платные услуги ознакомлен (а) и согласен (а).

Подпись _____ / _____

« ____ » _____ 20 ____ г.