

Генеральному директору
ГБПОУ «Воробьевы горы»
Андрею Анатольевичу Шашкову

от _____

ФИО заявителя (указывается полностью)

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

Email: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка:

_____ (Ф.И.О. полностью, полных лет)

на дополнительную образовательную программу:

_____ (название образовательной программы),

реализуемую на платной основе с «__» _____ 2016 по «__» _____ 2017г.,
на базе ГБПОУ «Воробьевы горы» по адресу: _____

Документы прилагаются:

1. Копия паспорта 1 из родителей (страница с фото и пропиской обязательно)
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка/копия паспорта (старше 14 лет)
3. Копия СНИЛС ребенка
4. Копия медицинского полиса ребёнка
5. Медицинская справка

Подтверждаю свое согласие на использование своих персональных данных.

Подтверждаю свое согласие на передачу информации о своих персональных данных, по открытым каналам связи сети интернет.

«__» _____ 2016 года

Подпись _____

РАСПИСКА

выбрать необходимое (подчеркнуть)

1. Ребенок будет приходить и уходить домой самостоятельно

Подпись _____

2. Ребенка будут забирать

ФИО _____

ФИО _____

Подпись _____