

Директору
Гимназии искусств
при Главе Республики
Коми
В.М. Ревунець

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в Региональный центр выявления и поддержки одаренных детей в области искусства, спорта и науки в Республике Коми «Академия юных талантов» государственного профессионального образовательного учреждения «Гимназия искусств при Главе Республики Коми» имени Ю.А. Спиридонова для участия в 2024 году в профильной смене «Разработка виртуальных сред и приложений для работы с дополненной реальностью»

СВЕДЕНИЯ О НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕМ

Фамилия (несовершеннолетнего)

Имя, отчество

Число, месяц, год рождения

Наименование образовательной организации

Класс/группа

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ)

Фамилия

Имя, отчество

Номер сотового телефона

С Уставом Гимназии искусств при Главе Республики Коми, лицензией на осуществление образовательной деятельности, условиями и порядком отбора обучающихся для участия в профильной смене, правилами поведения

участников профильной смены, иными локальными нормативными актами
ознакомлен(а)

« ____ » _____ 2024 г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи

Укажите, имеете ли указанные статусы и подтверждающие документы:

– малоимущий: _____

– многодетная семья: _____

– наличие группы по инвалидности у ребенка:

– другой статус (указать):

« ____ » _____ 2024 г. _____ / _____
подпись подпись расшифровка

подписи