

Директору НОАНО Центра образования «Золотой ключик»
Алешиной И.А.
от родителя/законного представителя,
совершеннолетнего поступающего
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя
(законного представителя) ребенка,
совершеннолетнего поступающего полностью)

паспорт _____, выдан
(серия, номер)

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс на _____ форму обучения
Ф._____ И._____ О._____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка/поступающего полностью)

Дата рождения ребенка/поступающего _____
(число, месяц, год рождения)

Адрес места жительства ребенка/поступающего: _____ область
город _____ улица _____ дом _____ квартира _____
(при наличии)

и (или) адрес места пребывания ребенка/поступающего: _____ область
город _____ улица _____ дом _____ квартира _____
(при наличии)

Контактный телефон ребенка/поступающего _____

Адрес электронной почты ребенка/поступающего _____
(при наличии)

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

Адрес места жительства матери и (или) адрес места пребывания:

(область, город, улица, дом, квартира (при наличии))

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии):

Ф.И.О. отца _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

Адрес места жительства отца и (или) адрес места пребывания:

(область, город, улица, дом, квартира (при наличии))

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии):

Иной законный представитель ребенка:

Ф.И.О. _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

Адрес места жительства законного представителя и (или) адрес места пребывания:

(область, город, улица, дом, квартира (при наличии))

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии): _____.

Сведения о внеочередном, первоочередном, преимущественном праве зачисления на обучение в образовательную организацию _____.

(в случае наличия указывается категория)

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе), согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

Прошу обеспечить обучение на _____ языке.

«____» _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) _____ (Фамилия И.О.)

К заявлению прилагаю следующие документы: _____

С Уставом Центра образования, со Свидетельством о государственной регистрации, с Лицензией на право ведения образовательной деятельности с приложением, со Свидетельством о государственной аккредитации с приложением, с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, с образовательной программой Центра, Учебным планом, с общеобразовательными программами, реализуемыми в Центре и сроками их освоения, с Положением о формах обучения, с федеральными государственными образовательными стандартами общего образования, рабочими программами по учебным предметам, нормами оценки знаний, умений и навыков обучающегося по каждому предмету, с Годовым календарным учебным графиком, с Положением о порядке приёма обучающихся, с требованиями, предъявляемыми к индивидуальному учёту результатов освоения обучающимися основных образовательных программ, с Расписанием уроков, с Постановлением Правительства РФ № 1441 «Об утверждении правил оказания платных образовательных услуг» от 15.09.2020г., с Положением об оказании платных образовательных услуг, с перечнем и условиями предоставления платных образовательных услуг, с Положением об ответственном лице за организацию работы по оказанию платных образовательных услуг, с Порядком информирования заказчика об оказании платных образовательных услуг, с Положением о контроле качества оказания платных образовательных услуг, с Порядком действий НОАНО Центра образования «Золотой ключик» и заказчика платных образовательных услуг при обнаружении заказчиком недостатка или существенного недостатка платных образовательных услуг, с Положением о порядке обеспечения учебниками и учебными пособиями, с Правилами поведения учащихся, с Правилами внутреннего распорядка, с Правилами приёма на обучение, с информацией для потребителя, с требованиями к внешнему виду, режимом работы Центра образования «Золотой ключик» ознакомлен (ознакомлен).

Согласен(на) на обработку, включая систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, уничтожение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

На настоящим даю согласие на использование фото- и видеоматериалов моего ребёнка/меня с публичных, общественных мероприятий, уроков и размещение на сайте Центра, а также ресурсов, открытых от имени Центра _____.

На настоящим даю своё согласие на занятия с моим ребёнком/мной психолога, на проведение тестирований

«____» _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) _____ (Фамилия И.О.)

