

ЗАЯВЛЕНИЕ

родителей (законных представителей) о приеме на обучение в муниципальное автономное учреждение дополнительного образования Ханты-Мансийского района «Центр дополнительного образования»

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата и место рождения, школа, класс, смена обучения в школе)

(место проживания)

(наименование, номер и серия документа, удостоверяющего личность ребенка; дата выдачи)

(наименование органа, выдавшего документ)

в МАУ ДО ХМР «Центр дополнительного образования» для обучения в 20__ - 20__ учебном году по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____
фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства, контактные телефоны

Отец: _____
фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства, контактные телефоны

С Уставом МАУ ДО ХМР «Центр дополнительного образования», Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой и другими локальными актами МАУ ДО ХМР «Центр дополнительного образования», регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

Принадлежность ребенка к категории (при наличии):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ребенок с ОВЗ; | <input type="checkbox"/> опекаемый/усыновленный ребенок; |
| <input type="checkbox"/> ребенок-инвалид; | <input type="checkbox"/> принадлежит к КМНС (ханты / манси); |
| <input type="checkbox"/> многодетная семья; | <input type="checkbox"/> другое _____ |

Ребенок нуждается / не нуждается в создании специальных образовательных условий, что подтверждается:

- заключением ПМПК № _____ от _____
- Справка МСЭ серия _____ № _____ от _____
- индивидуальной программой реабилитации № _____ от _____

В какие дни недели и в какое время вашему ребенку удобно посещать данное объединение:

Понедельник вторник среда четверг пятница суббота воскресенье

Нужно отметить знаком V

14.00-15.00 15.00-16.00 16.00-17.00 17.00-18.00 18.00-19.00 19.00-20.00

Нужно отметить знаком V

Подпись _____ Дата _____