



УТВЕРЖДАЮ:

Директор ГБОУ СОШ № 10 г.о.Кинель
Самарской области
/ *Иванова* / Е.В.Иванова
Приказ № 132-ОД от 08.04.2019г

Директору ГБОУ СОШ № 10 г.о.Кинель
Ивановой Е.В.

от _____

(ф.и.о.)

Проживающего (-ей) по адресу:

Телефон: _____

**Заявление на обучение
по платной дополнительной образовательной услуге**

1. Сведения об Ученике:

1.1. Фамилия: _____

1.2. Имя: _____

1.3. Отчество (при наличии): _____

1.4. Дата рождения: _____ Место рождения: _____

1.5. Сведения о документе, удостоверяющем личность Ученика:

1.5.1. Наименование документа: _____

1.5.2. Серия: _____ Номер: _____

1.6. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания
Ученика: _____

наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения

2. Сведения о заявителе (заказчике услуги):

2.1. Фамилия: _____

2.2. Имя: _____

2.3. Отчество (при наличии): _____

2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:

2.4.1. Тип документа: _____

2.4.2. Серия: _____ Номер: _____

2.4.3. Кем и где выдан: _____

2.4.4. Дата выдачи: _____

2.4.4. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания
заявителя _____

2.4.5. Контактный телефон заявителя: _____

2.5. Статус заявителя:

2.5.1. родитель: _____

Отец/Мать

2.5.2. уполномоченный представитель несовершеннолетнего: _____

Опекун/Законный представитель/Лицо, действующее от имени законного представителя

Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка): _____

3. Способ информирования заявителя (указать не менее двух):

3.1. Почта (с указанием индекса): _____

3.2. Телефонный звонок (номер телефона): _____

3.3. Электронная почта (E-mail): _____

3.4. Я проинформирован (-а) о том, что ГБОУ СОШ №10 г.о.Кинель Самарской области не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае не предоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от ГБОУ СОШ №10 г.о.Кинель Самарской области.

4. Дополнительная платная образовательная программа:

4.1. наименование программы _____

4.2. объем часов в неделю: _____

5. Иные сведения и документы: _____

6. С Уставом ГОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, Положением об оказании платных образовательных услуг и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление платных образовательных услуг и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (-на)

подпись

Дата подачи заявления: _____

Подпись заявителя (заказчика услуги): _____ / _____

Ф.И.О. заявителя