Директору
государственного профессионального образовательного учреждения
Ярославской области
«Ярославский градостроительный колледж».
Зуевой М.Л.

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В ДЕТСКИЙ ТЕХНОПАРК «КВАНТОРИУМ»

_____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

_____
место регистрации, индекс

Прошу зачислить моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество полностью

на бюджетной основе в детский технопарк «Кванториум» государственного профессионального образовательного учреждения Ярославской области «Ярославский градостроительный колледж» на дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу (количество часов):

_____
(наименование дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы / количество часов/наименование группы)

АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ НА РЕБЕНКА

Фамилия | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
заполняется печатными буквами

Имя | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
заполняется печатными буквами

Отчество | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
заполняется печатными буквами

Число, месяц, год рождения | | | . | | | . | | | | |

Полных лет | | |

№ сертификата | | | | | | | | | | |

Адрес проживания ребенка с индексом _____

_____

Свидетельство о рождении (паспорт): серия _____ №_____

Образовательная организация в которой обучается ребенок/класс_____

Контактный телефон родителя _____

Контактный телефон ребенка_____

Если ваш ребенок относится к следующим категориям, отметьте:

- ☐ дети-сироты
- ☐ дети, оставшиеся без попечения родителей
- ☐ дети с ОВЗ (дети с ограниченными возможностями здоровья) *

указать нарушение _____

- ☐ дети-инвалиды*

указать диагноз _____

- ☐ дети из семей участников СВО
- ☐ дети из многодетных семей

***Для детей с ОВЗ необходимо** предоставить заключение ПМПК
***Для детей-инвалидов необходимо** предоставить Индивидуальную программу реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида, выдаваемую федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы и справку об инвалидности.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами учреждения, а также с иными документами, регламентирующими деятельность детского технопарка «Кванториум» ознакомлен (а).

Предупрежден(а) о необходимости сообщать об изменении планов на получение дополнительного образования по выбранной программе. Обязуюсь предоставлять информацию об изменении анкетных данных ребенка, данных о месте жительства, наименовании образовательного учреждения. При отказе от посещения ребенком занятий обязуюсь написать заявление об отчислении из образовательного учреждения.

«_____» _____ 20____г. _____ _____

подпись расшифровка подписи