УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ
ЗАТО Г. СЕВЕРОМОРСК
Муниципальное бюджетное
учреждение дополнительного
образования
ЗАТО г. СЕВЕРОМОРСК
«ДОМ ДЕТСКОГО
ТВОРЧЕСТВА
ИМ. САШИ КОВАЛЕВА»
(МБУДО «ДДТ»)
184606, Мурманская обл.,
г. Североморск, ул. Головко, д. 1А
тел./факс: (815-37) 4-27-49
от _____№ _____
на № _____от _____

Директору МБУДО «ДДТ»
Е. В. Колычевой

_____
(Фамилия, И. О.)
_____
_____
_____
(Адрес, контактный телефон)
_____
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе **«Палитра творчества»**, реализуемой в очной форме в соответствии с учебным планом моему ребёнку_____
_____,
(Ф.И.О. ребенка полностью)
_____,
(число, месяц, год рождения)

«_____» _____ 2021 г. _____/ _____
дата подпись расшифровка

В соответствии с частью 2, статьи 55 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской федерации» ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

«_____» _____ 2021 г. _____/ _____
дата подпись расшифровка

Своевременную оплату в соответствии с договором гарантирую. Обязуюсь соблюдать нормы и требования МБУДО «ДДТ» по соблюдению правил пожарной безопасности, санитарно-гигиенических требований, требований по антитеррористической безопасности, а так же требования по технике безопасности на занятиях. Ответственность за физическое состояние и здоровье своего ребенка, получение справок от медицинских и иных специалистов оставляю за собой.

Соглашаюсь на обработку своих персональных данных, в соответствии с заключением договора.

«_____» _____ 2021 г. _____/ _____
дата подпись расшифровка