Генеральному директору краевого государственного автономного нетипового образовательного учреждения «Краевой центр образования»

П.С. Черёмухину

от                                                      \_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

родителя (законного представителя) – заявителя)

                                        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства заявителя)

(контактный телефон заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Центр цифрового образования детей «IT-Куб» КГАНОУ КЦО на очное обучение с возможностью применения дистанционных технологий по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», сроком обучения (количество часов обучения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ моего ребенка (представляемого) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

родившегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(число, месяц, год и место рождения ребенка)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства ребенка (представляемого) (телефон, WhatsApp)

обучающегося в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учебного заведения, номер класса)

сертификат дополнительного образования (ПФДО) №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

мать:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии) родителей (законных представителей)) (телефон, WhatsApp)

отец: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии) родителей (законных представителей)) (телефон, WhatsApp)

Статус семьи- нужное подчеркнуть:

Полная; неполная; малообеспеченная; многодетная; неблагополучная; дети-инвалиды; дети Чернобыля; дети из семей, потерявших кормильца; дети, состоящие на учёте в КДН; дети вынужденных переселенцев; дети ветеранов боевых действий; дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом, локальными актами КГАНОУ КЦО, в том числе Центра цифрового образования детей «IT-Куб» ознакомлен (-а)

(подпись, ФИО)

С образовательной программой ознакомлен (-а)

(подпись, ФИО)

« » 202 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата подписания заявления) (подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)