

Директору
МБУ ДО «Центр информационных технологий»
Г.А.Пинчук

от _____
(Ф.И.О заявителя)

_____ (адрес местожительства)

Тел. _____

электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас организовать индивидуальное обучение моего ребенка _____

_____ года рождения, обучающейся (гося) _____ класса
_____ школы по адаптированной дополнительной
общеобразовательной программе _____

с _____

Прошу проводить индивидуальные учебные занятия (нужное подчеркнуть):

-на дому, по адресу: _____

-в Учреждении по адресу: _____

-совместно с группой по адресу: _____

Настоящим ПОДТВЕРЖДАЮ, что я ознакомлен(а) с адаптированной дополнительной общеобразовательной программой, уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на ведение образовательной деятельности МБУ ДО «ЦИТ», правилами приема, порядке перевода и отчисления обучающихся, Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

ДАЮ информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей.

Приложение:

1. Справка с рекомендациями обучения на дому: КЭК № _____ от _____

2. Справка о наличии у ребенка инвалидности: серия МСЭ -
№ _____ от _____

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись: _____