

Приложение №2
к Положению о порядке оказания платных
образовательных услуг МБУ ДО «ЦДТ»

Директору МБУ ДО «ЦДТ»
Солодухиной Е.А

(Ф.И.О. родителя/ законного представителя несовершеннолетнего)
Проживающего (ей) по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____
Выдан _____ дата выдачи _____
Контактный телефон 8- _____

З А Я В Л Е Н И Е
(платные образовательные услуги)

Прошу зачислить моего ребёнка:

(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)
по дополнительной общеразвивающей программе социально гуманитарной направленности:
«Веснушки» гр. №__ ; «Светлячок» гр. №__ ; «Теремок» гр. №__ ; «Пчёлки» гр. №__ ; «Нотки» гр.
№__ ; «Капелька» гр. №__ ; «Рисовашки» гр. №__ ; «Колобок» гр. №__, «Здоровячок» №__ .
по дополнительной общеразвивающей программе:

наименование программы _____ направленность программы _____

О ребёнке сообщаю следующие данные:

Число, месяц год рождения _____ ;
СНИЛС № _____, посещает _____ № _____, инвалид _____, сирота _____
(д/сад; школу/класс)

Данные о семье: многодетная _____, полная _____, неполная _____, граждане РФ _____.

Ф.И.О. отца _____

Место работы _____ Телефон _____

Ф.И.О. матери _____

Место работы _____ Телефон _____

Доверяю приводить (забирать) ребёнка:

Ф.И.О. _____

Степень родства _____ Телефон _____

Ф.И.О. _____

Степень родства _____ Телефон _____

К заявлению прилагаются: копия свидетельства о рождении _____; договор об образовании по
дополнительным общеразвивающим программам _____.

Даю согласие на хранение и обработку представленных мною персональных данных в
соответствии с ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

« _____ » _____ 202__ г. _____ / _____
дата подпись (фамилия, инициалы)

С Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности,
положениями: «О порядке оказания платных образовательных услуг» и «Об организации платных
образовательных услуг», дополнительной общеразвивающей программой детского объединения,
правилами внутреннего распорядка обучающихся, другими локальными актами,
регламентирующими образовательную деятельность МБУ ДО «ЦДТ» и условиями оплаты
ознакомлен (а) « _____ » _____ 202__ г. _____ / _____
дата подпись (фамилия, инициалы)

Приложение № 3
к Положению о порядке оказания платных
образовательных услуг МБУ ДО «ЦДТ»

Директору МБУ ДО «ЦДТ»
Солодухиной Е.А.

(Ф.И.О. родителя /законного представителя несовершеннолетнего)
Проживающего (ей) по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____
Выдан _____
_____ дата выдачи _____
Контактный телефон 8-_____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ЗАЧИСЛЕНИЕ
(платные образовательные услуги)

Прошу дополнительно зачислить к Договору об образовании по дополнительным общеразвивающим программам № _____ моего ребёнка:

(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)
по дополнительной общеразвивающей программе социально гуманитарной направленности: «Веснушки» гр. №____; «Светлячок» гр. №____; «Пчёлки» гр. №____;
«Нотки» гр. №____; «Капелька» гр. №____; «Теремок» гр. №____;
«Рисовашки» гр. №____; «Колобок» гр. №____, «Здоровячок» № _____.

По дополнительной общеразвивающей программе:

наименование программы / _____
направленность программы

Даю согласие на хранение и обработку представленных мною персональных данных в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

С условиями оплаты ознакомлен (а)

« _____ » _____ 202 _____ г. _____ / _____
дата подпись (фамилия, инициалы)

Приложение № 4
к Положению о порядке оказания платных
образовательных услуг МБУ ДО «ЦДТ»

Директору МБУ ДО «ЦДТ»
Солодухиной Е.А.

(Ф.И.О. родителя /законного представителя несовершеннолетнего)
Проживающего (ей) по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____
_____ дата выдачи _____

Контактный телефон 8-_____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЛЬГОТЫ
(платные образовательные услуги)

Прошу предоставить льготу на платные образовательные услуги в соответствии п. 7.12. Положения «О порядке оказания платных образовательных услуг в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Центр детского творчества» на моего ребёнка:

(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)
по дополнительной общеразвивающей программе социально гуманитарной направленности:
«Веснушки» гр. №___; «Светлячок» гр. №___; «Пчёлки» гр. №___;
«Нотки» гр. №___; «Капелька» гр. №___; «Теремок» гр. №___;
«Рисовашки» гр. №___; «Колобок» гр. №___, «Здоровячок» №___.

По дополнительной общеразвивающей программе:

наименование программы / _____
направленность программы

К заявлению прилагаются:

- 1) Документы, подтверждающие льготу детям - инвалидам:
справка МСЭ на ребёнка – инвалида, медицинское заключение (ВК) о возможности заниматься в группе, по выбранному виду деятельности _____.
- 2) Документы, подтверждающие льготу детям, находящимся на попечении законного представителя: копия документа, подтверждающего опеку или попечительство _____.
- 3) Документы, подтверждающие льготу детям, работников МБУ ДО «ЦДТ»: справка с места работы _____.

Даю согласие на хранение и обработку представленных мною персональных данных в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

«_____» _____ 202__ г. _____ / _____
дата подпись (фамилия, инициалы)

Приложение № 5
к Положению о порядке оказания платных
образовательных услуг МБУ ДО «ЦДТ»

Директору МБУ ДО «ЦДТ»
Солодухиной Е.А.

(Ф.И.О. родителя /законного представителя несовершеннолетнего)
Проживающего (ей) по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____
_____ дата выдачи _____

Контактный телефон 8-_____

ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА
(платные образовательные услуги)

Прошу Вас расторгнуть Договор № _____ от « _____ » _____ 202__ г.
об образовании по дополнительным общеразвивающим программам
с « _____ » _____ 202__ г. в связи _____
(дата отчисления) (указать причину)

Даю согласие на хранение и обработку представленных мною персональных данных в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Дата « _____ » _____ 202__ г.

Подпись _____

