

ИП Тимофеев Глеб Михайлович
ИНН 861501832033 ОГРНИП 322861700069710

ИП Тимофееву Глебу Михайловичу

от _____
дата рождения _____
паспорт _____
выдан _____
код подразделения _____
адрес регистрации _____
адрес фактического проживания _____
телефон _____
электронная почта _____

если заявление подается родителем или иным законным
представителем несовершеннолетнего обучающегося

статус законного представителя

сведения об обучающемся

Ф.И.О. _____
дата рождения _____
свидетельство о рождении или паспорт _____
выдан _____
адрес проживания _____
телефон _____
электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу принять на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе « _____ »

форма обучения _____
срок освоения программы _____
период обучения _____.

В случае если заявление подается законным представителем несовершеннолетнего, прошу принять на обучение указанного выше несовершеннолетнего обучающегося.

Подтверждаю, что:

1. Сведения, указанные в настоящем заявлении, являются достоверными.
2. С лицензией на осуществление образовательной деятельности, сведениями о лицензии, образовательной программой, учебным планом, календарным учебным графиком, формой обучения, порядком оказания платных образовательных услуг, правилами приема, локальными нормативными актами, регламентирующими

организацию и осуществление образовательной деятельности, а также с информацией, размещенной на официальном сайте, ознакомлен(а).

3. Мне разъяснено, что обучение осуществляется с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.
4. Мне разъяснены порядок предоставления доступа к образовательным материалам и сервисам, порядок текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой аттестации, если они предусмотрены образовательной программой.
5. Мне разъяснены условия договора об оказании платных образовательных услуг.
6. С политикой в отношении обработки персональных данных и документами по вопросам обработки персональных данных ознакомлен(а).
7. При подаче заявления в интересах несовершеннолетнего подтверждаю наличие полномочий законного представителя.

Прошу осуществлять информационное взаимодействие по следующим контактным данным:

номер телефона _____
адрес электронной почты _____
мессенджер _____

Приложения:

1. Копия документа, удостоверяющего личность заявителя.
2. Копия документа, удостоверяющего личность обучающегося или свидетельства о рождении, если применимо.
3. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя, если применимо.
4. Иные документы: _____.

« » _____ 202_ г.

_____ / _____