



Приложение 3

Директору ГПОУ ЯО «Ярославский градостроительный колледж»  
Зуевой М.Л.

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ В ДЕТСКИЙ ТЕХНОПАРК «КВАНТОРИУМ»**

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. обучающегося  
\_\_\_\_\_ место регистрации, индекс, контактный телефон обучающегося

Прошу принять меня \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество полностью  
на обучение на бюджетной основе по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе (количество часов) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ название программы

**АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ НА РЕБЕНКА**

Фамилия \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ заполняется печатными буквами

Имя \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ заполняется печатными буквами

Отчество \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ заполняется печатными буквами

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Число полных лет \_\_\_\_\_

Адрес проживания с индексом \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (паспорт): серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Школа № (колледж) \_\_\_\_\_, класс (группа) \_\_\_\_\_, смена \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_

Номер сертификата дополнительного образования \_\_\_\_\_

Ф.И.О. одного из родителей (полностью) \_\_\_\_\_

Контактный телефон родителя \_\_\_\_\_

Контактный телефон ребенка \_\_\_\_\_

Существуют ограничения для прохождения моего обучения по состоянию здоровья\* **ДА/НЕТ** \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами учреждения, тематическим учебным планом, расписанием занятий, правилами приема и иными документами, регламентирующими образовательную, воспитательную и административную деятельность Технопарка ознакомлен(а).

Предупрежден(а) о необходимости сообщать об изменении планов на получение дополнительного образования по выбранной программе. Обязуюсь предоставлять информацию об изменении анкетных данных ребенка, данных о месте жительства, наименовании образовательного учреждения. При отказе от посещения ребенком занятий обязуюсь написать заявление об отчислении из образовательного учреждения.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

**\*В случае ответа ДА необходимо предоставить подтверждающие документы**