|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3 |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего сына(дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Фамилия, имя обучающегося)*

В группу бесплатных/платных дополнительных образовательных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_согласно договору.

С Уставом, Правилами внутреннего распорядка ГБОУ Школа № 1786, Положением об оказании дополнительных образовательных услуг ГБОУ Школа № 1786, Программой и учебным планом избранных кружков, секций, курсов ознакомлен(а), согласен (согласна), обязуюсь выполнять.

***К заявлению прилагаю:***

**1. Копию свидетельства о рождении ребёнка\***

**2. Копию СНИЛС ребёнка.**

**3. Справку медицинского учреждения\*(кружки физкультурно-спортивной направленности) *(\*для детей, не являющихся обучающимися общеобразовательной школы)***

|  |
| --- |
| **Анкета заявителя** |
| 1. | **Фамилия, имя, отчество ребёнка** |  | **СНИЛС****Св-во о рождении** |  |
| 2 | **Дата рождения:** | « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. | полных лет \_\_\_\_, месяцев \_\_\_\_ |  |
| 3 | Адрес места жительства:По регистрацииФактически |  |
| 4 | Посещение дошкольного образовательного учреждения |  |
| 5 |  Особенности состояния здоровья *(инвалидность, заболевание и т.д.)* | \*Несу ответственность за достоверность информации, зафиксированной в медицинской справке (заключении), являющейся допуском (разрешением) к занятиям в вышеуказанном объединении |
| 6 | Домашний телефон |  |
| Сведения о членах семьи: |
| 7 | *Мать* | Фамилия, имя, отчество |  |
| 8 | Паспортные данные |  |
| 9 | Телефон | служебный | мобильный |
| 10 | E-mail |  |
| 11 | *Отец* | Фамилия, имя, отчество |  |
| 12 | Паспортные данные |  |
| 13 | Телефон | служебный | мобильный |
| 14 | E-mail |  |
| 15 | Дополнительные сведения о семье *(многодетная, малообеспеченная, неполная, другое)* |  |
| **На занятия ребенка будут приводить и забирать после окончания (указать всех и степень родства). 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тел:** **Указать Ф.И.О. полностью****2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тел: 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тел:****Я доверяю своему ребенку приходить на занятия и уходить после их окончания самостоятельно: Да\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Подтверждаю свое согласие на регистрацию заявления в комплексной информационной системе «Государственные услуги в сфере образования в электронном виде» |

Ознакомлен(а) с порядком подачи заявления в электронном виде

**Электронная регистрация**

**№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_год**

**Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)