|  |
| --- |
| Директору МОУ «Гимназия № 3»  Кумскову В.В.  150051, г. Ярославль, ул. Саукова, д. 5  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление о приеме в детский технопарк «Кванториум»**

**на базе муниципального общеобразовательного учреждения «Гимназия № 3»**

Прошу зачислить меня, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **за счет бюджетных средств** в детский технопарк «Кванториум» на базе муниципального общеобразовательного учреждения «Гимназия № 3»на дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование программы)

Сведения о родителе (законном представителе):

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) |  |
| Место жительства |  |
| Контактный телефон |  |

Сведения об обучающемся:

|  |  |
| --- | --- |
| Номер сертификата дополнительного образования |  |
| Фамилия, имя, отчество обучающегося |  |
| Дата рождения |  |
| Место жительства |  |
| Контактный телефон |  |

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами учреждения, а также с иными документами, регламентирующими деятельность детского технопарка «Кванториум» на базе муниципального общеобразовательного учреждения «Гимназия № 3» ознакомлен (а).

Предупрежден (а) о необходимости сообщать об изменении планов на получение дополнительного образования по выбранной программе. При отказе от посещения ребенком занятий обязуюсь написать заявление об отчислении из образовательного учреждения. В случае изменения анкетных данных обязуюсь предоставить актуальную информацию.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись обучающегося расшифровка

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись родителя (законного представителя) расшифровка