

Директору ГАУ ДО ТО «РЦДППВ «Аванпост»
Н.Ю. Савченко

от _____
_____ фамилия
_____ имя
_____ отчество

проживающего (ей) по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ (возраст обучающегося от 14 лет)

Прошу Вас принять меня, _____
(Фамилия, имя, отчество обучающегося)
_____ для обучения на добровольной основе в ГАУ ДО ТО «Региональный
(Число, месяц, год рождения обучающегося)
центр допризывной подготовки и патриотического воспитания «Аванпост» по дополнительной
общеобразовательной общеразвивающей программе _____
(название программы)

Направленность программы (нужное отметить)

- | | |
|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | - социально-педагогическая |
| <input type="checkbox"/> | - физкультурно- спортивная |
| <input type="checkbox"/> | - туристско-краеведческая |

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, правилами и условиями обучения ознакомлен (а).

К заявлению прилагаю:

1. копию паспорта,
2. копию СНИЛС,
3. медицинское заключение о состоянии здоровья,
4. копию медицинского полиса,
5. 1 фотографию 3x4,
6. заполненную анкету общих сведений;
7. информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи;
8. заявление о согласии на обработку персональных данных обучающегося.

Согласен (-на) заниматься социально-значимой деятельностью (организация субботников на территории учреждения), обучаться в любой форме: очное, очное с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения и др.

подпись / _____
расшифровка

« _____ » _____ 20 ____ г.