

В Государственное бюджетное нетиповое  
образовательное учреждение «Санкт-  
Петербургский городской Дворец творчества  
юных»

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение по дополнительной общеразвивающей программе  
(платные образовательные услуги)

Я,

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Паспорт \_\_\_\_\_  
Серия, номер

Когда, кем выдан

Телефон законного представителя: + 7 (  )  -  -

E-mail

Адрес места жительства представителя: \_\_\_\_\_

Являясь в соответствии с \_\_\_\_\_

Указать реквизиты свидетельства о рождении, в случае опекунов / попечителей указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство

законным представителем

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Пол  М  Ж – нужное отметить

Возраст  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15  16  17  18  другие – нужное отметить

Дата рождения  .  .  года

Номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность, и выдавший его орган:

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Район проживания \_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

Телефон

прошу зачислить его (ее) в структурное подразделение <Отдел>  
для обучения по программе

Код <КодПрогр> <Программа>

Группа

Год обучения \_\_\_\_\_

Подтверждаю, что до подписания настоящего заявления ознакомлен(а) с Уставом ГБНОУ «СПБ ГДТЮ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами оказания платных образовательных услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 15.08.2013 № 706), Методическими рекомендациями «О порядке привлечения и использования средств физических и(или) юридических лиц и мерах по предупреждению незаконного сбора средств с родителей (законных представителей) обучающихся, воспитанников государственных образовательных организаций Санкт-Петербурга» (утв. Распоряжением Комитета по образованию Правительства Санкт-Петербурга от 30.10.2013 № 2524-р), Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Правилами выездов детских объединений, Положением о \_\_\_\_\_, Положением о платных образовательных услугах учреждения.

наименование структурного подразделения

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Расшифровка

Даю согласие ГБНОУ «СПБ ГДТЮ», расположенному по адресу Санкт-Петербург, Невский пр., д. 39 лит. А, на обработку, как правило, без использования средств автоматизации путем хранения, извлечения, использования, уточнения, передачи (распространение, предоставление, доступ) Комитету по образованию, обезличивания, блокирования, уничтожения в целях зачисления, ведения личного дела, внесения в автоматизированную информационную систему учета Учреждения, подготовки характеристик, подготовки приказов, оформления актов о несчастных случаях с обучающимися, регистрации, оформления результатов исследований, ведения учебных журналов, заполнения журналов учета работы педагога дополнительного образования моих фамилии, имени, отчества и фамилии, имени, отчества несовершеннолетнего, законным представителем которого я являюсь, реквизитов удостоверяющих нашу личность документов, номеров телефонов, адресов электронной почты (E-mail) и адресов мест жительства, реквизитов свидетельства о рождении (документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство), пола и возраста несовершеннолетнего, информации о школе и классе.

Согласие предоставляется на безвозмездной основе на весь срок обучения в ГБНОУ «СПБ ГДТЮ». Согласие может быть отозвано посредством составления заявления, которое может быть направлено мною на юридический адрес ГБНОУ «СПБ ГДТЮ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично в канцелярию ГБНОУ «СПБ ГДТЮ».

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Расшифровка