

Директору ГБОУДОД
«Центр дополнительного
образования для детей»
О.В. Климченко

Ф _____
И _____
О _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу **принять** меня для обучения в 2015-2016 учебном году на краевых заочных курсах «ЮНИОР»

по _____
(предмет)

на бюджетной основе

С Уставом ГБОУДОД «ЦДОДД» и условиями обучения ознакомлен (а)

Дата «__» _____ 2015 г. Подпись _____

Приложение 1 к письму
ГБОУ ДОД «ЦДОДД»
от _____ № _____

АНКЕТА

Фамилия
Имя
Отчество

Дата рождения (число, месяц, год)	
Домашний адрес (с указанием <u>индекса</u> , район, населенный пункт и т.д.)	
Контактные телефоны (<u>федеральный код</u> , домашний, мобильный)	
Электронный адрес	
Образовательное учреждение (МОУ СОШ, лицей, гимназия и пр.)	
Класс	
Полный адрес ОУ (с указанием <u>индекса</u> , район, населенный пункт и т.д.)	
Электронный адрес ОУ	
Телефон ОУ (с указанием федерального кода)	
ФИО директора ОУ (полностью)	

Директору ГБОУДОД
«Центр дополнительного
образования для детей»
О.В. Климченко

Ф _____
(Ф.И.О. родителя, опекуна, законного
представителя)

И _____
О _____

З А Я В Л Е Н И Е - С О Г Л А С И Е

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф. И. О. ребенка)
для обучения на краевых заочных курсах «ЮНИОР» в 2015-2016 учебном году
по предмету (предметам) _____

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка.

Дата «___» _____ 2015 г.

Подпись _____

**Государственное бюджетное
образовательное учреждение
дополнительного образования детей
«Центр дополнительного
образования для детей»**
350000 г. Краснодар, ул. Красная, 76,
тел.: 8-861-259-84-01, e-mail:
cdodd@mail.ru

Ф.И.О. учащегося_____

Предмет _____ Работа № _____

Класс _____ ОУ _____

MO_____

Лист № _____

This image shows a full page of blank graph paper. The grid consists of small, equal-sized squares formed by thin black lines. There are no margins, text, or other markings on the page.

**Государственное бюджетное
образовательное учреждение
дополнительного образования
детей «Центр дополнительного
образования для детей»**
350000 г. Краснодар, ул. Красная, 76,
тел.: 8-861-259-84-01, e-mail:
cdodd@mail.ru

Ф.И.О. учащегося _____

Предмет _____ Работа № _____

Класс _____ ОУ _____

MO _____

Лист № _____

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins or other markings on the paper.

**Сроки выполнения работ учащимися краевых заочных курсов «ЮНИОР»
в 2015 – 2016 учебном году.**

№ работы	Сроки выполнения
Работа № 1	08 сентября - 08 октября 2015 года
Работа № 2	09 октября - 09 ноября 2015 года
Работа № 3	10 ноября - 10 декабря 2015 года
Работа № 4	15 января - 15 февраля 2016 года

Приложение 6 к письму
ГБОУ ДОД «ЦДОДД»
от _____ № _____

Бланк (штамп) муниципального
органа управления образованием

Директору
ГБОУДОД «ЦДОДД»
О.В. Климченко

Заявка-подтверждение для обучения учащихся на краевых заочных курсах «ЮНИОР»
от _____ муниципального органа управления образованием
в 2015-2016 учебном году.

№	Фамилия, имя, отчество учащегося	Класс	ОУ	Муниципальное образование	Предмет	Информация о составе семьи: А) полная/неполная; Б) опекаемый/ усыновленный ребенок
1	2	3	4	5	6	7

Примечание:
по п. 7 – если семья полная – отметок делать не нужно

Подпись
МП

ФИО (полностью) ответственного,
контактный телефон