

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

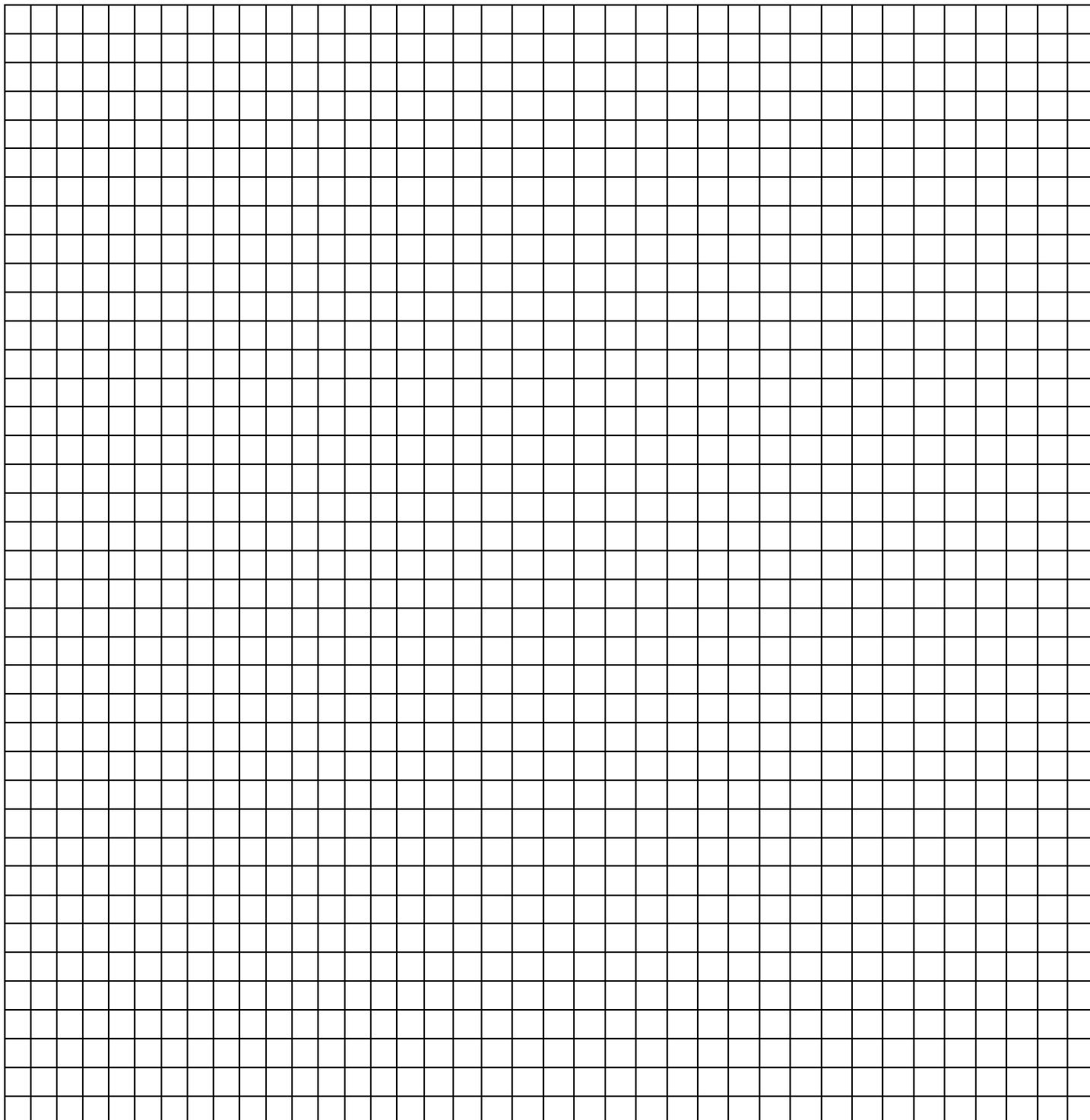
Ф.И.О. учащегося _____

Предмет _____ Работа № _____

Класс _____ ОУ _____

МО _____

Лист № _____



**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 образование

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