

Заявление
_____2023

Директору ГУО «Гомельский
областной центр технического
творчества детей и молодёжи»
Олейник Н.А.

Фамилия, имя, отчество родителя

или законного представителя
проживающего по адресу: _____

Домашний адрес, телефон

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

Фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения

учащегося _____ класса ГУО _____,
на обучение в онлайн-школу «IQ UP» (объединение по интересам
«_____») на 1 год обучения
по образовательной программе дополнительного образования.

Подтверждаю, что мой сын (дочь) имеет необходимую для
организации дистанционного обучения оргтехнику, навыки
использования электронных приложений и программ, постоянный доступ
к сети Интернет.

С документами, регламентирующими обучение в областной онлайн-
школе «IQ UP» ознакомлен.

ИНФОРМАЦИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Отец _____

Место работы _____

Должность _____, контактный телефон _____

Мать _____

Место работы _____

Должность _____, контактный телефон _____

Количество несовершеннолетних братьев (сестёр) _____

Документы, подтверждающие льготы, прилагаются: _____

Даю согласие на использование личных данных в соответствии с
требованиями о ведении документации

подпись

инициалы, фамилия

Заявление
_____2023

Директору ГУО «Гомельский
областной центр технического
творчества детей и молодёжи»
Олейник Н.А.

Фамилия, имя, отчество родителя

или законного представителя
проживающего по адресу: _____

Домашний адрес, телефон

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

Фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения

учащегося _____ класса ГУО _____,
на обучение в онлайн-школу «IQ UP» (объединение по интересам
«_____») на 1 год обучения
по образовательной программе дополнительного образования.

Подтверждаю, что мой сын (дочь) имеет необходимую для
организации дистанционного обучения оргтехнику, навыки
использования электронных приложений и программ, постоянный доступ
к сети Интернет.

С документами, регламентирующими обучение в областной онлайн-
школе «IQ UP» ознакомлен.

ИНФОРМАЦИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Отец _____

Место работы _____

Должность _____, контактный телефон _____

Мать _____

Место работы _____

Должность _____, контактный телефон _____

Количество несовершеннолетних братьев (сестёр) _____

Документы, подтверждающие льготы, прилагаются: _____

Даю согласие на использование личных данных в соответствии с
требованиями о ведении документации

подпись

инициалы, фамилия