**Директору Школы акварели Сергея Андрияки**

**Желвакову В.Ю.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня на обучение во взрослую группу отделения платных дополнительных образовательных услуг.

**Сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО** |  |
| **СНИЛС** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Адрес регистрации** |  |
| **Адрес фактического проживания** |  |
| **Мобильный телефон** |  |
| **Социальная льготная категория** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Учебный год** | **Группа** | **ФИО педагога** |
| 20\_\_-20\_\_ |  |  |
| 20\_\_-20\_\_ |  |  |
| 20\_\_-20\_\_ |  |  |
| 20\_\_-20\_\_ |  |  |
| 20\_\_-20\_\_ |  |  |
| 20\_\_-20\_\_ |  |  |

**Расписка**

**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ предупрежден(а) о том, что школа акварели не несет ответственность за мое здоровье и жизнь вне стен школы и согласен(на) с этим условием.**

**Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**