ВРИО Директор

ГБУ ДО Центр «Интеллект»

А.Д. Шаповаловой от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

класс, образовательное учреждение
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

муниципальный район
 (городской округ)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в ГБУ ДО Центр «Интеллект» для обучения по дополнительной

общеобразовательной программе по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *наименование учебного предмета*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*название программы*

**ОБЯЗУЮСЬ:**

1. Знать и выполнять требования Устава Центра и других локальных нормативных актов в части, касающейся прав и обязанностей обучающихся.
2. Регулярно, в соответствии с утвержденным графиком посещать очные образовательные сессии, не допускать пропусков занятий без уважительных причин;
3. В обязательном порядке выполнять задания дистанционных курсов в соответствии с утвержденным графиком, принимать участие конкурсных мероприятиях, организуемых Центром;
4. Принимать активное участие в общественной жизни и календарных мероприятиях Центра «Интеллект»;
5. Соблюдать правила поведения и правила внутреннего распорядка;
6. Соблюдать санитарно-гигиенические требования и требования пожарной безопасности;
7. Бережно относиться к имуществу Центра «Интеллект»;
8. Уважительно относиться к окружающим: преподавателям, сотрудникам, обучающимся.

 **«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**20\_\_\_г. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 подпись расшифровка подписи