

**Руководителю КГКП «Дворец школьников им.  
М.М.Катаева» Управления образования Павлодарской  
области акимата Павлодарской области  
Ерубасовой А.Ж.**

**(Ф.И.О. родителя)  
Заявление**

Прошу зачислить моего сына/дочь \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (при его наличии) ребенка ИИН ребенка),

Проживающего по адресу \_\_\_\_\_

для обучения кружок (студии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 202\_\_ -202\_\_\_\_\_ учебный год

Информирую, что ребенок является из категории (при оказании государственной услуги бумажно нужно указать):

- 1) дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей;
- 2) дети с особыми образовательными потребностями, инвалиды и инвалиды с детства, дети-инвалиды;
- 3) дети из многодетных семей;
- 4) дети, находящиеся в центрах адаптации несовершеннолетних и центрах поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- 5) дети, проживающие в школах-интернатах общего и санаторного типов, интернатах при школах;
- 6) дети, воспитывающиеся и обучающиеся в специализированных интернатных организациях образования для одаренных детей;
- 7) воспитанники интернатных организаций;
- 8) дети из семей, имеющих право на получение государственной адресной социальной помощи, а также из семей, не получающих государственную адресную социальную помощь, в которых среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума;
- 9) дети, которые по состоянию здоровья в течение длительного времени обучаются по программам начального, основного среднего, общего среднего образования на дому или в организациях, оказывающих стационарную помощь, а также восстановительное лечение и медицинскую реабилитацию;
- 10) иные категории граждан, определяемые законами Республики Казахстан;
- 11) иные категории граждан, определяемые по решению Правительства Республики Казахстан;
- 12) не относится ни к одной из вышеперечисленных категорий.

Прошу уведомлять меня об изменениях моего заявления следующими способами:

1) электронное смс (sms) - уведомление в произвольной форме на следующие номера мобильных телефонов (не более двух номеров): \_\_\_\_\_;

2) электронные e-mail уведомления в произвольной форме: \_\_\_\_\_.

Подтверждаю, что я согласен (согласна) на использование сведений, составляющих охраняемых законом тайну, содержащихся в информационных системах.

ФИО ребенка	школа	класс	Ф.и.о. родителей	Место работы	Конт тел

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_