

Руководителю кружковой деятельности  
ТОО «Частная школа имени Шокана  
Уалиханова»  
г-же Бозымбаевой С.Б.  
от Родителя/Законного представителя

ИИН \_\_\_\_\_

мобильный телефон: \_\_\_\_\_

проживающей(его) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына/дочь \_\_\_\_\_

(ФИО и ИИН ребенка)

учащегося (-уюся) \_\_\_\_\_ класса «\_\_\_\_» ТОО «Частная школа имени Шокана Уалиханова» (далее – Школа) на курс «**Business Start – обучение предпринимательским навыкам**» (далее -курс) на период с «16» сентября 2024 г. по «06» января 2025 г. (16 недель, Смешанный формат курса: он-лайн занятия – ежедневно 30-40 минут; офф-лайн – 1 раз в месяц по 4 часа).

Я, \_\_\_\_\_,

настоящим заявлением:

- ✓ Подтверждаю, что с условиями посещения, оплаты и расписанием курса «Предпринимательство» ознакомлен/а, принимаю и согласен/согласна.
- ✓ Со стоимостью курса в размере 120 000 (сто двадцать тысяч) тенге согласен/согласна и обязуюсь осуществить своевременную единоразовую оплату за курс.
- ✓ Подтверждаю и согласен/согласна на условие, что Школа не осуществляет перерасчет за пропущенные занятия по курсу по любым причинам, а также не осуществляет возврат полной / частичной стоимости за обучение по курсу.
- ✓ Обязуюсь обеспечить полное и своевременное посещение моим ребенком курса (он-лайн и офф-лайн занятия) согласно утвержденному расписанию.
- ✓ Обязуюсь своевременно извещать Школу о причинах отсутствия Обучающегося на занятиях курса, а в случае выявления инфекционного заболевания или иного недомогания/заболевания Обучающегося не приводить Обучающегося на занятия, и заранее уведомить об этом Тренера/Школу. Обучающемуся категорически запрещается посещать офф-лайн занятия курса во время заболевания инфекционными и другими заболеваниями, представляющими опасность для здоровья как для Обучающегося, так и окружающих.

Дата: \_\_\_\_\_

ФИО / Подпись: \_\_\_\_\_

(ФИО прописью)