

Руководителю по 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)

на субботнюю школу “SHOQAN дамыту мектебі” на базе Школы-1 на период с «___» _____ 202__ г. по «__» _____ 202__ г. (все субботы, кроме 28.12.2024 г., 08.03.2025 г.), (всего _____ занятий, по предметам: “Логика”, “Познание мира” и “Умные игры”, продолжительность 1 урока: 40 минут, время проведения занятий: с 10:00 ч. по 13:00 ч., количество детей в группе: до 12 учащихся).

Я, _____,

настоящим заявлением:

- ✓ Подтверждаю, что с вышеуказанными условиями посещения, оплаты и расписанием субботней школы “SHOQAN дамыту мектебі” ознакомлен/а, принимаю и согласен/согласна.
- ✓ Со стоимостью посещения субботней школы на 1 (одного) ребенка в размере –из расчета 15 000 (пятнадцать тысяч) тенге за 1 (одно) занятие и 30 000 (тридцать тысяч) тенге за расходные материалы согласен/согласна, и обязуюсь произвести единоразовую оплату за весь период обучения с даты начала согласно заявлению.
- ✓ С условием договора оферты об оказании услуг субботней школы “SHOQAN дамыту мектебі”, утвержденной Школой (размещены на сайте www.shoqanschool.kz) согласен/согласна, и настоящим заявлением обязуюсь осуществлять своевременную оплату.
- ✓ В случае не поступления ребенка в 1 класс и не прохождения вступительных экзаменов 2025-2026 учебного года каких-либо претензий к Школе иметь не буду.

- ✓ Подтверждаю и согласен/согласна на условие, что Школа не осуществляет перерасчет за пропущенные занятия по субботней школе по любым причинам, а также не осуществляет возврат полной / частичной стоимости за обучение по субботней школе.
- ✓ Обязуюсь обеспечить полное и своевременное посещение моим ребенком субботней школы согласно утвержденному расписанию.
- ✓ Обязуюсь своевременно извещать Школу о причинах отсутствия Обучающегося на занятиях субботней школы, а в случае выявления инфекционного заболевания или иного недомогания/заболевания Обучающегося не приводить Обучающегося на занятия, и заранее уведомить об этом Школу.

Дата: _____

ФИО / Подпись: _____

(ФИО прописью)