

Үйірме қызметінің басшысы
"Шоқан Уәлиханов атындағы жеке меншік
мектебі" ЖШС
Бозымбаева С. Б. ханымға
ата-анадан / заңды өкілден

ЖСН _____

байланыс нөмірі: _____

мекен-жайы:

ӨТІНІШ

Менің ұлымды/қызымды қабылдауыңызды өтінемін _____

(Баланың ТАӘ және ЖСН)

сынып _____ оқушысы " _____ " ЖШС, " Шоқан Уәлиханов атындағы Жеке меншік мектебі ", (бұдан әрі – Мектеп) курс "Business Start – оқыту кәсіпкерлік дағдылары" (бұдан әрі -курс) "16" қыркүйек 2024 ж. және "06" қаңтар 2025 ж. аралығында (16 апта, Аралас форматы курс: онлайн сабақ – күн сайын 30-40 минут; офф-лайн – айына 1 рет 4 сағат).

Мен, _____, осы өтінішпен:

- ✓ Мен "кәсіпкерлік" курсына қатысу, төлеу шарттарымен және кестесімен танысқанымды растаймын, қабылдаймын және келісемін.
- ✓ Курс құны 120 000 (бір жүз жиырма мың) теңге мөлшеріндегі құнымен келісемін және курс үшін уақтылы біржолғы төлемді жүзеге асыруға міндеттенемін.
- ✓ Акт мектеп кез келген себептер бойынша өткізілмеген сабақтар үшін қайта есептеуді жүзеге асырмайды, сондай-ақ курстың оқу ақысының толық/ішінара құнын қайтаруды жүзеге асырмайды деген шартқа келісемін.
- ✓ Мен баламның бекітілген кестеге сәйкес курсқа (онлайн және оффлайн сабақтар) толық және уақтылы қатысуын қамтамасыз етуге міндеттенемін.
- ✓ Уақтылы Мектепке білім алушының сабақта болмау себептері туралы хабарлауға, ал жұқпалы ауру немесе білім алушының өзге де аурулары анықталған жағдайда білім алушыны сабаққа әкелмеуге және бұл туралы жаттықтырушыға, мектепке алдын ала хабарлауға міндеттенемін.
- ✓ Білім алушыларға айналасындағылардың да денсаулығына қауіп төндіретін инфекциялық және басқа да аурулармен ауырған кезде курстың офф-лайн сабақтарына қатысуға қатаң тыйым салынады.

Күні: _____

Аты-жөні / қолы: _____

(Аты-жөні жазумен)