

«Шоқан Уәлиханов атындағы  
Жекеменшік мектеп» ЖШС  
Үйірме қызметінің жетекшісі  
С. Бозымбаеваға  
ата-анасы/заңды өкілі

ЖСН \_\_\_\_\_

Ұялы телефоны: \_\_\_\_\_

Тұрғылықты мекенжайы:

### АРЫЗ

«Шоқан Уәлиханов атындағы жекеменшік мектеп» ЖШС (әрі қарай - Мектеп) \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»  
сыныбында оқитын менің ұлым/қызым \_\_\_\_\_

(баланың толық аты-жөні, туған күні, айы, жылы)

2024-2025 оқу жылында қосымша үйірме сабақтарына 2024 ж. «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 202\_\_\_\_\_ ж.  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ дейін қабылдауыңызды сұраймын.

№	Үйірме атауы	Сағат саны	2024-2025 оқу жылына ақылы білім беру қызметтерін көрсету Шартында қарастырылғандай 4 сағат аясында тегін (қолы)	4 сағаттан аса ақылы (қолы) Аптасына 4 сағ.жоғары 1 акад.сағ 2 500 тг (40 мин)
1				
2				
3				
4				

\* 2024-2025 оқу жылына ақылы білім беру қызметтерін көрсету Шарты.

Мен, \_\_\_\_\_,

осы арызымды бере отырып:

- ✓ Үйірме сабақтарына, оның ішінде ақылы үйірмелерге қатысу, ақы төлеу шарттарымен және кестесімен танысқанымды растаймын, қабылдаймын және келісемін/келісемін.
- ✓ Мектеп бекіткен ([www.shoqanschool.kz](http://www.shoqanschool.kz) сайтында жарияланған) ақылы үйірмелердің құнымен келісемін және осы арызыммен ақылы үйірмелер мен секциялардың ақысын төлеуге келісемін және уақытылы төлеуге міндеттенемін.

- ✓ мен баламның бекітілген кестеге сәйкес Мектептегі жоғарыда аталған барлық үйірме жұмыстарына толық және уақтылы қатысуын қамтамасыз етуге міндеттенемін. Жоғарыда аталған үйірме сабақтарына қатысудан бас тартқан жағдайда, бас тарту күнінен үш жұмыс күні бұрын Мектепке жазбаша өтініш жазуға міндеттенемін.
- ✓ Оқушының сабаққа келмеу себептері туралы Мектепке дереу хабарлауға, ал егер Оқушының жұқпалы ауруы немесе басқа ауруы/ауруы анықталса, Оқушыны сабаққа әкелмеуге және Жаттықтырушыға/Мектепке алдын-ала хабарлауға міндеттенемін. Оқушының және басқалардың денсаулығына қауіп төндіретін жұқпалы және басқа аурулармен ауырған кезде Оқушыға үйірме сабақтарына қатысуға қатаң тыйым салынады.
- ✓ Осы арқылы менің баламның (білім алушының) үйірме сабақтарына, оның ішінде спорттық сабақтарға қатысуға қарсы медициналық қарсы көрсетілімдері немесе созылмалы аурулары жоқ екенін растаймын.
- ✓ мен [www.shoqanschool.kz](http://www.shoqanschool.kz) веб-сайтында жүктелген үйірме қызметтерін көрсету бойынша Жария шарт талаптарымен таныстым және Келісімнің шарттарын қабылдаймын.

Күні: \_\_\_\_\_

Аты-жөні / Қолы: \_\_\_\_\_

*(аты-жөні жазбаша)*