Анкету следует заполнять только **электронно** в формате Word и отправить файл .doc или .docx на адрес chemschool@muctr.ru с пометкой в **теме** письма: Фамилия учащегося, заочно, класс (например: *Иванов, заочно, 11 класс*)

|  |
| --- |
| **От**  |
|  |
|  |

*(ФИО обучающегося)*

Анкета

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Форма реализации** | *(поставить в клеточке знак +)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Заочно |
|  |  |

 |
| **Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа*:*****(выбрать нужное):** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Химия 10 класс (органическая химия)* |
|  |  |
|  | *Химия 11 класс (неорганическая химия для* |
|  | *продолжающих заочное обучение после 10 класса)* |
|  |  |
|  | *Химия 11 класс (одногодичное обучение,*  |
|  | *неорганическая и органическая химия)* |
|  |  |
|  | *Математика 9 класс* |
|  |  |
|  | *Математика 10 класс* |
|  |  |
|  | *Математика 11 класс* |
|  |  |

 |
| **Формат выполнения и отправки контрольных работ на проверку** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *отсканированные листы А4 по e-mail*  |
|  | *(предпочтительно)* |
|  |  |
|  | *фотографии листов А4 по e-mail* |
|  |  |

 |

**Информация об обучающемся**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО слушателя (полностью):** |  |
| **Паспортные данные (серия и номер паспорта, кем выдам, когда выдан)****или данные Свидетельства о рождении, если паспорт ещё не получен** |  |
| **Телефон (мобильный):** |  |
| **E-mail:** |  |
| **СНИЛС:** |  |
| **Гражданство (Гражданин РФ/гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** |  |
| **Дата рождения:** |  |
| **Почтовый индекс:** |  |
| **Адрес регистрации** |  |
| **Адрес проживания** |  |
| **Класс:** |  |
| **Номер школы:** |  |
| **Город школы:** |  |

Укажите Вашего законного представителя, который намерен оплатить Ваше обучение в качестве Заказчика

**Информация о законном представителе**

|  |  |
| --- | --- |
| **Статус законного представителя(мать/отец/опекун/ попечитель)** |  |
| **ФИО законного представителя (полностью):** |  |
| **Паспортные данные законного представителя (серия и номер паспорта, кем выдам, когда выдан)** |  |
| **Телефон (мобильный):** |  |
| **E-mail:** |  |
| **\*СНИЛС:** |  |
| **Гражданство (Гражданин РФ/гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** |  |
| **Дата рождения:**  |  |
| **Почтовый индекс:** |  |
| **Адрес регистрации** |  |
| **Адрес проживания** |  |

**\*** *для оплачивающих обучение из средств материнского капитала*

|  |  |
| --- | --- |
|  | С уставными документами, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными нормативными актами ознакомлен(а). |
|  |
|  | Оплата из средств материнского капитала (*в* *качестве законного представителя выше нужно указывать строго держателя сертификата на мат.капитал)* |

Анкету следует заполнять только **электронно** в формате Word и отправить файл .doc или .docx на адрес chemschool@muctr.ru с пометкой в **теме** письма: Фамилия учащегося, заочно, класс (например: *Иванов, заочно, 11 класс*)