

Акцепт Договора оказания образовательных услуг

Я, _____

(фамилия имя отчество полностью, дата рождения, паспорт серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)

далее именуемый(-ая) «Слушатель», безоговорочно принимаю все без исключения условия Договора оказания образовательных услуг по программе «Эффективные стратегии обучения детей с ОВЗ в условиях массовой школы» (далее – Программа), расположенного на Сайте по адресу: https://distant.uchi.ru/kurs_ovz3_1 (далее – Договор) и подтверждаю свое полное и безоговорочное согласие на заключение Договора между мной и ООО «Учи.ру Плюс» (Исполнитель).

Я также прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Эффективные стратегии обучения детей с ОВЗ в условиях массовой школы», продолжительностью 72 академических часа. Форма обучения: заочная исключительно с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Сведения об образовании: _____

Документ об образовании: _____

Адрес местожительства: _____

К Акцепту приложены следующие копии документов, необходимые для заключения Договора и зачисления на обучение:

1. Диплом о среднем профессиональном/высшем образовании/справка об обучении по программам среднего профессионального или высшего образования в настоящее время (либо документа об образовании, признаваемого в Российской Федерации *(нужное подчеркнуть)*);
2. Документ, подтверждающий факт изменения фамилии, имя, отчества *(при наличии)*;
3. Копия СНИЛС;
4. Иные документы *(указать при необходимости)*: _____.

Мне понятно, что Акцепт будет иметь юридическую силу только в случае представления всех необходимых документов, предусмотренных Договором и локальными нормативными актами ООО «Учи.ру Плюс».

С содержанием и учебным планом Программы, с разрешением на осуществление образовательной деятельности и локальными нормативными актами, регламентирующими образовательную деятельность ООО «Учи.ру Плюс», ознакомлен(а).

_____/_____/_____
(подпись от руки, прислать скан страницы) (Фамилия И.О.)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в настоящем Акцепте и за подлинность документов, подаваемых для поступления, ознакомлен(а).

_____/_____/_____
(подпись от руки, прислать скан страницы) (Фамилия И.О.)

Я принимаю условия Договора оказания образовательных услуг по программе «Эффективные стратегии обучения детей с ОВЗ в условиях массовой школы», а также соглашаюсь на обработку персональных данных в целях исполнения Договора и оказания Исполнителем в мою пользу Образовательных услуг.

_____/_____/_____
(подпись от руки, прислать скан страницы) (Фамилия И.О.)

«__» _____ Г.