

ОБРАЗЕЦ

Номер запроса	
---------------	--

Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования
"Центр детского творчества"(МАУДО «ЦДТ»)
Орган, обрабатывающий запрос на предоставление услуги

Данные заявителя (физического лица)

Фамилия	Иванова
Имя	Ирина
Отчество	Ивановна
Дата рождения	01.01.1980

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Вид	паспорт		
Серия	0100	Номер	000001
Выдан	ОВД Эжвинского р-на г. Сыктывкара	Дата выдачи	01.01.2001

Адрес регистрации заявителя

Индекс	167000	Регион	Республика Коми	
Район		Населенный пункт	Г. Сыктывкар	
Улица	Мира			
Дом	01	Корпус	Квартира	01

Адрес места жительства заявителя

Индекс	167000	Регион	Республика Коми	
Район		Населенный пункт	Г. Сыктывкар	
Улица	Мира			
Дом	01	Корпус	Квартира	01
Контактные данные (тел.)	89120000000			

ЗАЯВЛЕНИЕ

(заполняется печатными буквами)

Прошу принять моего ребенка (меня) Иванову Ольгу Сергеевну
ФИО (полностью, печатными буквами)
01.01.2006 г., МАОУ «СОШ № 22» , 6 «А» класс
(Дата рождения) № образовательной организации, класс, группа
в муниципальное автономное учреждение дополнительного образования "Центр детского творчества"
по дополнительной общеобразовательной программе: Умелые руки
(название программы)

Представлены следующие документы

1	Копия паспорта заявителя
2	Копия свидетельства о рождении ребенка
3	Согласие на обработку персональных данных
4	

Место получения результата предоставления услуги	МАУДО «ЦДТ»
Способ получения результата	По телефону

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности; Уставом МАУДО «ЦДТ»; Правилами приема учащихся в МАУДО «ЦДТ»; Правилами перевода, отчисления учащихся в МАУДО «ЦДТ»; Правилами внутреннего распорядка учащихся МАУДО «ЦДТ»; Правилами оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МАУДО «ЦДТ» и учащимися и (или) родителями; календарным учебным графиком; дополнительной общеобразовательной – дополнительной общеразвивающей программой ознакомлен (а).

«25» августа 2018 г.

Иванова /Иванова И.И./