

Номер запроса \_\_\_\_\_

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

### Данные заявителя (физического лица)

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

### Документ, удостоверяющий личность заявителя

Вид			
Серия		Номер	
Выдан		Дата выдачи	

### Адрес регистрации заявителя

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

### Адрес места жительства заявителя

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

### Контактные данные (тел.)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

(заполняется печатными буквами)

Прошу принять моего ребенка (меня) \_\_\_\_\_

ФИО (полностью, печатными буквами)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Дата рождения)

№ образовательной организации, класс, группа

в муниципальное автономное учреждение дополнительного образования "Центр детского творчества"  
по дополнительной общеобразовательной программе: \_\_\_\_\_

(название программы)

### Представлены следующие документы

1	Копия паспорта заявителя
2	Копия свидетельства о рождении ребенка
3	Согласие на обработку персональных данных
4	№ сертификата

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 программой – дополнительной общеразвивающей программой ознакомлен (а); с условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, а также Правилами персонифицированного финансирования; с условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, а также Правилами персонифицированного финансирования (только по программам персонифицированного финансирования) ознакомлен (-а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Данные заполняются в случае, если заявление подписывается представителем заявителя

**Данные представителя (уполномоченного лица)**

<b>Фамилия</b>	
<b>Имя</b>	
<b>Отчество</b>	
<b>Дата рождения</b>	

**Документ, удостоверяющий личность представителя (уполномоченного лица)**

<b>Вид</b>			
<b>Серия</b>		<b>Номер</b>	
<b>Выдан</b>		<b>Дата выдачи</b>	

**Адрес регистрации представителя (уполномоченного лица)**

<b>Индекс</b>		<b>Регион</b>	
<b>Район</b>		<b>Населенный пункт</b>	
<b>Улица</b>			
<b>Дом</b>		<b>Корпус</b>	<b>Квартира</b>

**Адрес места жительства представителя (уполномоченного лица)**

<b>Индекс</b>		<b>Регион</b>	
<b>Район</b>		<b>Населенный пункт</b>	
<b>Улица</b>			
<b>Дом</b>		<b>Корпус</b>	<b>Квартира</b>
<b>Контактные данные</b>			

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /