

| | |
|---------------|--|
| 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 | |
|--------------------------|--|

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (меня) _____
ФИО (полностью), серия и номер документа, удостовер. личность ребенка

_____, _____,
(Дата рождения) № образовательной организации, класс, группа

в МАУДО «Центр детского творчества» по дополнительной общеобразовательной
программе: _____

(название программы)

Представлены следующие документы

| | |
|----------|---|
| 1 | Копия паспорта родителя (законного представителя) |
| 2 | Копия свидетельства о рождении ребенка |
| 3 | Согласие на обработку персональных данных |
| 4 | № сертификата |

| | |
|---|--|
| Место получения результата предост. услуги | |
| Способ получения результата | |

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности; Уставом МАУДО «ЦДТ»; Правилами приема граждан 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)

| | |
|----------------------|--|
| Фамилия | |
| Имя | |
| Отчество | |
| Дата рождения | |

Документ, удостоверяющий личность представителя (уполномоченного лица)

| | | | |
|--------------|--|--------------------|--|
| Вид | | | |
| Серия | | Номер | |
| Выдан | | Дата выдачи | |

Адрес регистрации представителя (уполномоченного лица)

| | | | |
|---------------|--|-------------------------|-----------------|
| Индекс | | Регион | |
| Район | | Населенный пункт | |
| Улица | | | |
| Дом | | Корпус | Квартира |

Адрес места жительства представителя (уполномоченного лица)

| | | | |
|--------------------------|--|-------------------------|-----------------|
| Индекс | | Регион | |
| Район | | Населенный пункт | |
| Улица | | | |
| Дом | | Корпус | Квартира |
| Контактные данные | | | |

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /