

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)

_____,
дата рождения

_____,
№ образовательной организации, класс, группа

свидетельство о рождении либо паспорт ребенка: серия, номер, дата выдачи, кем выдан

в МУ ДО ЦДТ на обучение по дополнительной общеобразовательной программе-
дополнительной общеразвивающей программе: _____

(название программы)

Представлены следующие документы

| | | |
|----------|--|--|
| 1 | Документ, удостоверяющий личность заявителя (представителя заявителя) | |
| 2 | Свидетельство о рождении ребенка | |
| 3 | Согласие на обработку персональных данных | |
| 4 | Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или иной документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (справка школьника с ОО) | |
| 5 | Сертификат персонифицированного финансирования № _____ | |
| 6 | Медицинская справка об отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта в области физической культуры и спорта (для программ физ-спорт. направленности) | |
| 7 | | |

| | |
|---|-------------|
| Место получения результата предост. услуги | МУ ДО ЦДТ |
| Способ получения результата | По телефону |

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности; Уставом МУ ДО ЦДТ; Правилами приема граждан в МУ ДО ЦДТ; Правилами перевода, отчисления учащихся в МУ ДО ЦДТ; Правилами внутреннего распорядка учащихся МУ ДО ЦДТ; Правилами оформления возникновения, изменения и прекращения отношений между МУ ДО ЦДТ и учащимися и (или) родителями; Положением о формах, периодичности, порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации учащихся; дополнительной общеобразовательной программой - дополнительной общеразвивающей программой, календарным учебным графиком, с условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, а также Правилами персонифицированного финансирования ознакомлен(а):

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /

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)

_____,
дата рождения

_____,
№ образовательной организации, класс, группа

свидетельство о рождении либо паспорт ребенка: серия, номер, дата выдачи, кем выдан

в МУ ДО ЦДТ на обучение по дополнительной общеобразовательной программе-
дополнительной общеразвивающей программе: _____

(название программы)

Представлены следующие документы

| | | |
|----------|--|--|
| 1 | Документ, удостоверяющий личность заявителя (представителя заявителя) | |
| 2 | Свидетельство о рождении ребенка | |
| 3 | Согласие на обработку персональных данных | |
| 4 | Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или иной документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (справка школьника с ОО) | |
| 5 | Сертификат персонифицированного финансирования № _____ | |
| 6 | Медицинская справка об отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта в области физической культуры и спорта (для программ физ-спорт. направленности) | |
| 7 | | |

| | |
|---|-------------|
| Место получения результата предост. услуги | МУ ДО ЦДТ |
| Способ получения результата | По телефону |

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности; Уставом МУ ДО ЦДТ, Правилами приема граждан в МУ ДО ЦДТ; Правилами перевода, отчисления учащихся в МУ ДО ЦДТ; Правилами внутреннего распорядка учащихся МУ ДО ЦДТ; Правилами оформления возникновения, изменения и прекращения отношений между МУ ДО ЦДТ и учащимися и (или) родителями; Положением о формах, периодичности, порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации учащихся; дополнительной общеобразовательной программой - дополнительной общеразвивающей программой, календарным учебным графиком, с условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, а также Правилами 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. _____/_____/

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. _____ / _____ /