

Номер запроса

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного образования Центр детского творчества г. Томари
(МБОУ ДО 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 бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Центр
детского творчества по дополнительной общеобразовательной программе: _____

(название программы, объединения, направленность, форма обучения, срок реализации программы(продолжительность
обучения))

Представлены следующие документы

1	Сведения из паспорта заявителя
2	Сведения из свидетельства 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, хореографии)
7	Справка ПМПК (при наличии)

Место получения результата предоставления услуги	МБОУ ДО ЦДТ г.Томари
Способ получения результата	По телефону:

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности; Уставом МБОУ ДО ЦДТ; Правилами приема учащихся в МБОУ ДО ЦДТ; Правилами перевода, отчисления учащихся в МБОУ ДО ЦДТ; Правилами внутреннего распорядка учащихся МБОУ ДО ЦДТ; Правилами оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБОУ ДО ЦДТ и учащимися и (или) родителями; календарным учебным графиком; общеобразовательной – дополнительной общеразвивающей программой, с условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, а также Правилами персонализированного 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. _____ / _____ /