

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ (ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ) ПРОГРАММЕ И ПОЛУЧЕНИИ
СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА
(ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

Я, _____, прошу зачислить моего
(Ф.И.О.)

ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей)
программе _____

(наименование программы)

в Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Дворец детско-
юношеского творчества» г. Кстово

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ___/___/_____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации ребенка _____

Гражданство _____

№ школы (д/сада) _____ класс (с литерой) _____

Контактные данные: _____

(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

«__» _____ 20__ года _____ / _____ /

подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

МАУ ДО ДДЮТ _____

Подпись _____

Сведения о родителях

Мать _____
(ФИО полностью)

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

Гражданство _____

Отец _____
(ФИО полностью)

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

Гражданство _____

С Уставом, лицензией, образовательными программами и другими локальными актами
МАУ ДО ДДЮТ ознакомлен(а)

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