

Директору МАУ ДО ДДЮТ Е.А. Каменских
от _____

*(ФИО, паспортные данные: серия, номер, каким
органом и когда выдан паспорт, СНИЛС)*
Адрес заявителя: _____

(место регистрации физического лица)
Телефон заявителя: _____

**Запрос о предоставлении муниципальной услуги
«Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе»**

Прошу предоставить муниципальную услугу «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе» (далее – Услуга)

_____ (наименование программы)
в целях обучения _____
_____ (Ф.И.О. обучающегося)
Дата рождения _____
Номер СНИЛС _____
Адрес регистрации _____
Гражданство _____
№ школы (д/сада) _____ класс (с литерой) _____
Телефон: _____

Сведения о родителях

Мать _____
_____ (Ф.И.О. полностью)
Место работы, должность _____
Контактный телефон _____
Гражданство _____
Отец _____
_____ (Ф.И.О. полностью)
Место работы, должность _____
Контактный телефон _____
Гражданство _____

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

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

Директору МАУ ДО ДДЮТ Е.А. Каменских
от _____

*(ФИО, паспортные данные: серия, номер, каким
органом и когда выдан паспорт, СНИЛС)*
Адрес заявителя: _____

(место регистрации физического лица)
Телефон заявителя: _____

**Запрос о предоставлении муниципальной услуги
«Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе»**

Прошу предоставить муниципальную услугу «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе» (далее – Услуга)

_____ (наименование программы)
в целях обучения _____
_____ (Ф.И.О. обучающегося)
Дата рождения _____
Номер СНИЛС _____
Адрес регистрации _____
Гражданство _____
№ школы (д/сада) _____ класс (с литерой) _____
Телефон: _____

Сведения о родителях

Мать _____
_____ (Ф.И.О. полностью)
Место работы, должность _____
Контактный телефон _____
Гражданство _____
Отец _____
_____ (Ф.И.О. полностью)
Место работы, должность _____
Контактный телефон _____
Гражданство _____

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

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

(Φ.Π.Ο.)

Подпись _____ / _____ /

(Φ.И.О.)

Подпись / /