

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

Я, _____,
(Ф.И.О.)

прошу зачислить меня в МАУ ДО ДДЮТ на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

_____ (наименование программы)

под руководством педагога дополнительного образования _____
(Ф.И.О. педагога)

Дата рождения ребенка ___/___/_____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации _____

Гражданство _____

№ школы _____ класс (с литерой) _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты)

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 обо мне 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 _____ / _____ /