

Приложение 3
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Запись на обучение по
дополнительной общеобразовательной
программе»

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
о записи на обучение по дополнительной
общеобразовательной программе

Директору _____
(наименование учреждения)

_____ (ФИО директора)

от _____
(ФИО заявителя, адрес, паспортные данные)

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка (меня) _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

в _____
(наименование организации)

на 1-й (2, 3 и т.д.) год обучения в _____ учебном году по дополнительной
общеобразовательной программе _____

о ребенке (о себе) сообщаю следующие данные:

число, месяц, год рождения _____

класс _____, школа _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Ф.И.О. отца _____

Место жительства отца _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Ф.И.О. матери _____

Место жительства матери _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья или инвалида (ребенка-инвалида): _____

Согласие родителя (законного представителя ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

(подпись)

Согласие на обработку персональных данных, в том числе персональных данных ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

(подпись)

Дата _____ Подпись _____

Начальник управления образования
администрации города Невинномысска

А.В. Пушкарская