|  |
| --- |
| Приложение № 4 |
| к Административному регламенту |

Форма заявления о зачислении в учреждение дополнительного образования

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| (должность, инициалы, фамилия руководителя организации, предоставляющей услугу) | | | | | |
|  | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество заявителя) | | | | | |
| место регистрации (адрес): | | | |  | |
|  | | | | | | , |
| телефон: |  | | | | | , |
| электронная почта: | |  | | | | , |
| паспорт: |  | | № | |  | , |
|  | | |  | | | , |
|  | | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | , |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | | | |  |
|  | | , |  | | | | | , |
| (дата рождения) | | (место рождения ребенка) | | | | | |
| проживающего (ую) по адресу: | | | | | |  | | , |
|  | | | | | |  | |
| в |  | | |  |  | | |  |
| (наименование организации) | | | | | | | |  |
| на |  | | |  | . | | |  |
| (специальность, отделение) | | | | | | | |  |
| С уставом организации, лицензией на право ведения образовательной  деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, правилами поведения, правилами отчисления, режимом работы организации ознакомлен(а). | | | | | | | |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка при осуществлении административных процедур в рамках предоставления услуги «Зачисление в учреждение дополнительного образования». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006   
№ 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги:

☐ по электронной почте;

☐ по телефону;

☐ по почте.

|  |
| --- |
|  |
| (подпись заявителя) |
|  |
| (дата подачи заявления) |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**РАСПИСКА**

в приеме документов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (фамилия, имя, отчество заявителя) |  | (дата) |

подал(а) заявление о зачислении в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

|  |
| --- |
| . |
| (специальность, отделение) |
| (фамилия, имя, отчество ребенка) |

на период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебный год

Заявлению присвоен регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Документы принял:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (личная подпись) (фамилия, инициалы)