Приложение № 1 к Административному регламенту

Φ_{0}	рма заявл	іения о	зачис.	лении і	на обуч	ени	e
по допо.	лнительн	ой общ	еобраз	вовател	вьной п	рогр	рамме

	(наименование организации)		
	(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)*		
	Место регистрации (адрес):*		
	Телефон:		
	Электронная почта:		
	Документ, удостоверяющий личность:		
	(серия, номер, выдавший орган, дата выдачи)		
3A\$	ІВ ЛЕНИЕ		
О зачислении на обучение по дополн	нительной общеобразовательной программе		
Прошу	принять		
			
(фамилия, имя, отчество (последнес (номер СНИЛС, номер	е – при наличии) ребенка, дата рождения),* ер социального сертификата)		
проживающего(ую) по адресу:	di		
	*,		
В	*		
· ·	ание организации) ьной общеобразовательной программе		
	*		
	·		

С уставом организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, правилами приема, правилами отчисления, режимом работы организации ознакомлен(а). Прошу информировать меня о результате предоставления услуги*: □ по электронной почте; □ по телефону; □ по почте. (подпись заявителя)* (дата подачи заявления)* РАСПИСКА в приеме документов (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя, дата и время подачи заявления) подал(а) заявление о зачислении _____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка) (наименование организации) для обучения по дополнительной общеобразовательной программе _____ на учебный год. Заявлению присвоен номер _____ Документы принял: (наименование должности) (подпись) (инициалы, фамилия)

* Поля, обязательные для заполнения.