

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ
И ПОЛУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА
(ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

Я, _____,
прошу зачислить моего ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной
программе ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ
ПРОГРАММА _____ НАПРАВЛЕННОСТИ
« _____ »
в МБУ ДО «Центр детского творчества».

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка: _____

Дата рождения ребенка: _____

Номер СНИЛС: _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

Школа (д/с) № _____ класс _____

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 о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

_____/_____/_____
подпись

расшифровка

Дата « _____ » _____ 2023 г.

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
МБУДО «Центр детского творчества»	Директор	Петровская-Руссу Г.А.
Подпись	_____	
« _____ » _____ 2023 г.		