
(наименование Организации)

_____,

Ф.И.О. (наименование) Заявителя (представителя Заявителя)

_____,

почтовый адрес (при необходимости)

_____,

(контактный телефон)

_____,

(адрес электронной почты)

_____,

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____,

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя Заявителя)

Заявление о предоставлении Муниципальной услуги

Прошу предоставить «Запись на обучение по дополнительной образовательной программе» в целях обучения

_____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

на _____

_____,

(специальность, отделение)

С уставом Организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, дополнительными образовательными программами, программами спортивной подготовки, 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 Муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной образовательной программе». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в Организацию.

К Заявлению прилагаю:

1.

2.

3.

(указывается перечень документов, предоставляемых Заявителем, в соответствии с пунктом 10.1. настоящего Административного регламента)

Заявитель

(представитель Заявителя)

Подпись

Расшифровка подписи

Дата «___» _____ 20___ г.