Приложение № 3

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Зачисление в образовательное учреждение» - в учреждение дополнительного образования

Директору

(ФИО)

(наименование Учреждения)

( ФИО. родителей (законных представителей)

проживающего по адресу:

контактный телефон:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять моего (ю) сына (дочь)

(ФИО ребенка)

в объединение (отделение) вверенного Вам Учреждения

Дата и место рождения ребенка Ф.И.О. матери Место работы, телефон Ф.И.О. отца Место работы, телефон

ОЗНАКОМЛЕНЫ:

с Уставом Учреждения, свидетельством об аккредитации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой *(указать и др. локальные акты Учреждения.)*

*(ознакомлен/не ознакомлен)*

Согласно ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ

*даю (не даю) свое согласие*

на обработку персональных данных моего ребенка любым не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом Учреждения.

Перечень прилагаемых документов:

Дата

Подпись

(Ф.И.О.)