

Приложение № 1  
к Административному регламенту

Форма заявления на обучение  
по дополнительной общеобразовательной программе

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(должность, инициалы, фамилия руководителя  
организации, предоставляющей услугу)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при  
наличии) заявителя\*)

место регистрации (адрес\*):

\_\_\_\_\_ ,

телефон:

\_\_\_\_\_ ,

электронная почта:

\_\_\_\_\_ ,

Документ,  
удостоверяющий  
личность\*:

№

\_\_\_\_\_ ,

\_\_\_\_\_ ,

(дата выдачи, кто выдал)

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)\*)

\_\_\_\_\_ ,

(дата рождения)\*

(номер СНИЛС)

(номер сертификата)

проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

в \_\_\_\_\_

(наименование организации)

для обучения по дополнительной 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, время)

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

\_\_\_\_\_  
 (наименование организации)

\_\_\_\_\_  
 (специальность, отделение)

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

на \_\_\_\_\_ учебный год

Заявлению присвоен номер \_\_\_\_\_

Документы принял:

\_\_\_\_\_  
 (наименование должности)

\_\_\_\_\_  
 (личная подпись)

\_\_\_\_\_  
 (инициалы, фамилия)

\* Поля, обязательные для заполнения.