

от законного представителя  
тебя обучающегося

Приложение 1  
к административному регламенту предоставления муниципальной  
услуги "Запись на обучение по дополнительной  
общеобразовательной программе"

ФОРМА  
ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ УСЛУГИ

МБУ ДО. ЦАО  
(наименование Организации)  
Петрова А. И.  
(Ф.И.О. (наименование) Заявителя  
(представителя Заявителя)  
628285, г. Урал, ш.р. 1 кв. 1  
почтовый адрес (при необходимости)  
+7902111111  
(контактный телефон)  
petrov@mail.ru  
(адрес электронной почты)  
  
(реквизиты документа, удостоверяющего  
личность)  
паспорт серии ИИ и ИИИИ  
(реквизиты документа, подтверждающего  
полномочия представителя Заявителя)

Заявление о предоставлении Услуги

Прошу предоставить Услугу "Запись на обучение по дополнительной  
общеобразовательной программе" в целях обучения

Ивановой Валерии Андреевне  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка) - обязательное поле  
на "Арт-ресурсы", общеразвивающая  
(наименование дополнительной общеобразовательной программы с указанием  
ее вида предпрофессиональная / общеразвивающая) - обязательное поле

С уставом Организации, лицензией на право ведения общеобразовательной  
деятельности, дополнительными образовательными программами, правилами  
поведения, правилами отчисления, режимом работы Организации ознакомлен(а).

Я, Петров Александр Иванович,  
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 Услуги  
"Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе". Отзыв  
настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом  
от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании  
моего заявления, поданного в Организацию.

- К Заявлению прилагаю:
- копии паспорта, СНИЛС Петрова А. И.
  - свидетельства о рождении, СНИЛС, свидетельства Ивановой А. А.
- (указывается перечень документов, предоставляемых Заявителем, в соответствии с пунктом 10.1 Административного регламента)

представитель заявителя Петров А. И.      Петр      Петров А. И.  
(представитель Заявителя)      Подпись      Расшифровка подписи

Дата "20" июля 2024 г.