|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **НОМЕР ЗАПРОСА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Муниципальное учреждение дополнительного образования "Центр дополнительного образования детей «Олимп»(МУДО «ЦДОД «Олимп»)**Данные заявителя (физического лица)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |

**Документ, удостоверяющий личность заявителя**

|  |  |
| --- | --- |
| Вид | паспорт |
| Серия |  | Номер |  |
| Выдан |  | Дата выдачи |  |

**Адрес регистрации заявителя**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Индекс |  | Регион |  |
| Район |  | Населенный пункт |  |
| Улица |  |
| Дом |  | Корпус | Квартира  |

**Адрес места жительства заявителя**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Индекс |  | Регион |  |
| Район |  | Населенный пункт |  |
| Улица |  |
| Дом |  | Корпус | Квартира  |
| **Контактные данные (телефон)** |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , дата рождения № образовательной организации, класс, группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*свидетельство о рождении либо паспорт ребенка: серия, номер, дата выдачи, кем выданв МУДО "ЦДОД «Олимп» на обучение по дополнительной общеобразовательной программе-дополнительной общеразвивающей программе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(название программы)**Представлены следующие документы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Документ, удостоверяющий личность заявителя (представителя заявителя) |  |
| **2** | Свидетельство о рождении ребенка |  |
| **3** | Согласие на обработку персональных данных |  |
| **4** | Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или иной документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (справка школьника с ОО) |  |
| **5** | **Сертификат персонифицированного финансирования № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **6** | Медицинская справка об отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта в области физической культуры и спорта (для программ физ-спорт. направленности) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Место получения результата**  |  МУДО "ЦДОД «Олимп» |
| **Способ получения результата** | По телефону |

«*\_\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 2024 г. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* /*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*С Лицензией на осуществление образовательной деятельности; Уставом МУДО "ЦДОД «Олимп»; Правилами приема граждан в МУДО "ЦДОД «Олимп»; Правилами перевода, отчисления учащихся в МУДО "ЦДОД «Олимп»; Правилами внутреннего распорядка учащихся МУДО "ЦДОД «Олимп»; Правилами оформления возникновения, изменения и прекращения отношений между МУДО "ЦДОД «Олимп» и учащимися и (или) родителями; Положением о формах, периодичности, порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации учащихся; дополнительной общеобразовательной программой - дополнительной общеразвивающей программой, календарным учебным графиком, с условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, а также Правилами персонифицированного финансирования ознакомлен(а):«*\_\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 2024 г. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* /*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/* |