

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ  
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ПОЛУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО  
СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

прошу зачислить моего ребенка на обучение по дополнительной общеразвивающей программе «**В поисках волшебных книг**» в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Детский эколого-биологический центр города Крымска муниципального образования Крымский район

\* Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

\* Дата рождения ребенка \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\* Номер СНИЛС \_\_\_\_\_

\* Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

\* Контактные данные: \_\_\_\_\_  
(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
<u>МБУ ДО ДЭБЦ</u>	_____ педагог ДО _____	_____ Гордий А.Н. _____
Подпись	_____	

## АНКЕТА

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Обучается в \_\_\_\_\_ класс

(образовательная организация)

ФИО классного руководителя \_\_\_\_\_

Номер телефона классного руководителя: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Социальный статус семьи (*подчеркнуть*): полная, неполная, многодетная, опекаемая, малоимущая, беженцы