

Директору МБУ ДО СШ 3  
Онопrienко А.В.  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя или законного представителя)

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

дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_ номер СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_  
в МБУ ДО СШ 3 на обучение по дополнительной общеобразовательной  
общеразвивающей программе физкультурно-спортивной направленности по настольному  
теннису «Волшебная ракетка».

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

Организация	Заявление принял Должность	Фамилия ИО
МБУ ДО СШ 3	Инструктор-методист	Бойчук С.Ф.
	Подпись	_____

Директору МБУ ДО СШ 3  
Онопrienко А.В.  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя или законного представителя)

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

дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_ номер СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_  
в МБУ ДО СШ 3 на обучение по дополнительной общеобразовательной  
общеразвивающей программе физкультурно-спортивной направленности по настольному  
теннису «Ловкая ракетка».

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

Организация	Заявление принял Должность	Фамилия ИО
МБУ ДО СШ 3	Инструктор-методист	Бойчук С.Ф.
	Подпись	_____