

Приложение N 5
к Административному
регламенту предоставления
муниципальной услуги
"Зачисление в образовательное
учреждение"

Форма

Директору _____
(краткое наименование учреждения
дополнительного образования)

_____ (фамилия, инициалы директора)

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

_____ проживающего по адресу:

тел. _____

заявление.

Прошу зачислить _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (число, месяц, год рождения) _____ (место рождения)

в _____
(наименование объединения)

Обучается в:

_____ (наименование образовательного учреждения, класс)

В случае принятия решения об отказе в приеме, прошу информировать меня (выбрать способ информирования):
по электронной почте, e-mail:

_____ по почте на указанный адрес проживания, при личном обращении.

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а)

_____ (дата)

_____ (личная подпись заявителя)