|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | В муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Тульская детская художественная школа им. В.Д. Поленова»(МБУДО ТДХШ им. В.Д. Поленова) |
|  |  | (наименование Организации) |
|  |  |  |
| **Заявление зарегистрировано:**  |  | (фамилия) |
| № |  | /2022 |  |  |  |
| (рег. номер) |  | (имя) | (отчество) |
|  |  | заявителя (представителя Заявителя) |
|  |  | 2022 г. |  |  |
| (число, месяц, год) |  | (почтовый адрес) |
|  |  |  |
|  |  | (контактный телефон) |
|  |  |  |
|  |  | (адрес электронной почты) |
|  |  |  |
|  |  | (реквизиты документа, удостоверяющего личность) |
|  |  | (реквизиты документа, удостоверяющего личность) |
|  |  | (реквизиты документа, удостоверяющего личность) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | (реквизиты документа, подтверждающегополномочия представителя Заявителя) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении Услуги.**

|  |
| --- |
| Прошу предоставить Услугу «Запись на обучение по дополнительной образовательной программе» в целях обучения |
|  |
| (фамилия, имя, отчество ребенка) |
| по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе «Живопись» (срок реализации -5 лет) с 1-го класса. |
| (наименование дополнительной образовательной программы с указание ее вида (предпрофессиональная / общеразвивающая) |
| С уставом МБУДО ТДХШ им. В.Д. Поленова, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами, правилами поведения, правилами отчисления, режимом работы МБУДО ТДХШ им. В.Д. Поленова ознакомлен(а). |
| Я, |
| (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)) |
| 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 образовательной программе». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в МБУДО ТДХШ им. В.Д. Поленова. |
| К Заявлению прилагаю: |
| 1. | Копию документа, удостоверяющего личность кандидата на обучение. |
| 2. | Подлинник документа об отсутствии медицинских противопоказаний для занятий отдельными видами искусства. |
| 3. | Копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, содержащего данные о номере СНИЛС кандидата на обучение. |
| 4. | Копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, содержащего данные о номере СНИЛС Заявителя: (родителя) законного представителя несовершеннолетнего лица. |
| 5. | Две фотографии ребенка размером 3х4 см. |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| (указывается перечень документов, предоставляемых Заявителем, в соответствии с пунктом 10.1 настоящего Административного регламента) |
|  |
| Заявитель(представитель заявителя) |  |  |
|  | (подпись) | Фамилия, инициалы |
|  |  |  |
| (число, месяц, год) |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |