|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | 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, подтверждающего  полномочия 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) на сокращенный срок (4 года) со 2-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) | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |