

Приложение №4
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги по
записи на обучение по дополнительным
общеобразовательным программам и
программам спортивной подготовки
(Форма)

В

_____.
(наименование организации)

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
заявителя полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес
места пребывания заявителя: _____

Телефон заявителя (домашний)

Телефон заявителя (сотовый)

Адрес электронной почты заявителя

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью)

на обучение по общеобразовательной дополнительной программе

(наименование программы)

Дата рождения ребенка _____.
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка:

Реквизиты актовой записи о рождении ребенка:

№ актовой записи _____,

дата выдачи актовой записи _____,

место государственной регистрации актовой записи о рождении

СНИЛС _____.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка:

Результат предоставления муниципальной услуги прошу предоставить:

в личный кабинет на Портале государственных и муниципальных услуг Республики Татарстан;

в многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг Республики Татарстан;

в Организации, предоставляющей услугу.

(дата)

(подпись)