

Приложение N 2  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
"Зачисление детей в учреждения  
дополнительного образования"

Образец заявления на получение муниципальной услуги  
для физических лиц

Список изменяющих документов  
(в ред. [Постановления](#) Администрации г. Иванова от 22.06.2016 N 1167)

\_\_\_\_\_  
(должность и ФИО руководителя,  
наименование организации, предоставляющей  
муниципальную услугу)  
от \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя, почтовый адрес, телефон для связи)

Заявление

Прошу зачислить меня/моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)  
в объединение \_\_\_\_\_,  
родившегося \_\_\_\_\_,  
(дата рождения ребенка)  
зарегистрированного \_\_\_\_\_  
(адрес проживания ребенка)

О принятом решении, связанном с зачислением ребенка в объединение учреждения дополнительного образования, прошу уведомлять меня:  
- в электронном виде через Портал;  
- по почтовому адресу, указанному в настоящем запросе;  
- выдать под роспись мне или моему представителю.

Согласно Федеральному [закону](#) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка любым не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом учреждения. При необходимости получения моих персональных данных из других государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций я даю согласие на получение (и обработку) таких данных из указанных организаций.

Перечень прилагаемых документов: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.