

**Приложение 3**  
**к Административному регламенту**  
**по предоставлению муниципальной услуги**  
**«Организация дополнительного образования детей»**

Директору МОУ ДО «Ильинская ДЮСШ»

от \_\_\_\_\_

(ФИО Получателя, адрес)

**Заявление**

Прошу принять в число обучающихся объединения « \_\_\_\_\_ »

моего сына (дочь)

Фамилия (ребенка) \_\_\_\_\_

Имя, отчество \_\_\_\_\_

Год, месяц, число рождения \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Образовательное учреждение \_\_\_\_\_

Мать: ФИО \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

Отец: ФИО \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

С Уставом Учреждения и нормативными актами ознакомлен(а) и согласен (а).

Подпись \_\_\_\_\_

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575898

Владелец Семёнов Сергей Михайлович

Действителен с 31.03.2021 по 31.03.2022