

**Приложение 1**  
**к административному регламенту**  
**предоставления муниципальной услуги**  
**«Запись на обучение по дополнительной**  
**общеобразовательной программе»**

**Перечень признаков, определяющих вариант предоставления**  
**муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной**  
**общеобразовательной программе»**

<b>Признак заявителя</b>	<b>Значение признака заявителя (круг заявителей)</b>
Категория заявителя	1) несовершеннолетние дети, достигшие возраста 14 лет; 2) родители (законные представители) несовершеннолетних детей независимо от их возраста.
<b>Варианты предоставления муниципальной услуги</b>	<b>Комбинация признаков заявителя</b>
1. Прием (зачисление) на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, не предусматривающей индивидуальный отбор обучающихся	1) несовершеннолетние дети, достигшие возраста 14 лет; 2) родители (законные представители) несовершеннолетних детей независимо от их возраста.
2. Прием (зачисление) на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, предусматривающей индивидуальный отбор обучающихся	1) несовершеннолетние дети, достигшие возраста 14 лет; 2) родители (законные представители) несовершеннолетних детей независимо от их возраста.
3. Исправление допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных в результате предоставления муниципальной услуги документах	Заявители, ранее обратившиеся за получением муниципальной услуги, по результатам предоставления которой выданы документы с допущенными опечатками и (или) ошибками

**Приложение 2  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Запись на обучение по дополнительной  
общеобразовательной программе»**

«Форма»

(наименование организации)
Ф.И.О. (наименование) заявителя (представителя заявителя)
почтовый адрес (при необходимости)
(контактный телефон)
(адрес электронной почты)
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя)

**Заявление о записи на обучение по дополнительной общеобразовательной программе**

Прошу предоставить муниципальную услугу «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе» в целях обучения

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)
(дата рождения, место рождения)
(контактный номер телефона)

на \_\_\_\_\_  
(наименование дополнительной общеобразовательной программы с указанием ее вида)

С Уставом \_\_\_\_\_ (далее – организация), сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право ведения образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами, правилами поведения, правилами отчисления, режимом работы организации ознакомлен(а).

Я, \_\_\_\_\_,

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 муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в организацию.

К заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Результат предоставления муниципальной услуги в отношении несовершеннолетнего может получить законный представитель несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_,  
(указать фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность)  
не являющийся заявителем.

Результат предоставления муниципальной услуги в отношении несовершеннолетнего прошу выдать лично.

Результат рассмотрения настоящего заявления прошу направить:

- 1) в форме электронного документа в личный кабинет ЕПГУ, АИС «Навигатор»;
- 2) выдать на бумажном носителе при личном обращении;
- 3) направить на бумажном носителе по почте: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя  
(представителя заявителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя  
(представителя заявителя))

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

**Приложение 3  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Запись на обучение по дополнительной  
общеобразовательной программе»**

«Форма»

Официальный бланк организации

Кому:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество физического лица)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**об отказе в приеме документов, необходимых для предоставления  
муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной  
общеобразовательной программе»**

В приеме документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе», Вам отказано по следующим основаниям:

\_\_\_\_\_ (указать причину отказа в приеме документов)

Дополнительно информируем:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указывается информация, необходимая для устранения причин отказа в приеме документов, а также иная дополнительная информация при наличии)

\_\_\_\_\_ (должность уполномоченного  
работника организации)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

**Приложение 4  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Запись на обучение по дополнительной  
общеобразовательной программе»**

«Форма»

Официальный бланк организации

Кому:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество физического лица)

**УВЕДОМЛЕНИЕ****об отказе в предоставлении муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе»**

(наименование организации)

приняло решение об отказе в предоставлении муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе» по следующему варианту предоставления муниципальной услуги:

1) прием (зачисление) на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, не предусматривающей индивидуальный отбор обучающихся;

2) прием (зачисление) на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, предусматривающей индивидуальный отбор обучающихся;

3) исправление допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления муниципальной услуги документах по причине:

(указать причину отказа в предоставлении муниципальной услуги)

Вы вправе повторно обратиться в \_\_\_\_\_

(наименование организации)

с заявлением о предоставлении муниципальной услуги после устранения указанных оснований для отказа в предоставлении муниципальной услуги.

Данный отказ может быть обжалован в досудебном порядке путем направления жалобы в порядке, установленном в разделе V настоящего административного регламента предоставления муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе», а также в судебном порядке.

Дополнительно информируем:

\_\_\_\_\_

---

---

(указывается информация, необходимая для устранения причин отказа в предоставлении муниципальной услуги, а также иная дополнительная информация при наличии)

---

(должность  
уполномоченного работника  
организации)

(подпись)

(ФИО)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

**Приложение 5  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Запись на обучение по дополнительной  
общеобразовательной программе»**

«Форма»

Официальный бланк организации

Кому:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество физического лица)

**Уведомление  
о назначении проведения индивидуального отбора**

\_\_\_\_\_

(наименование организации)

Настоящим уведомляем Вас о том, что кандидат \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество кандидата)

на зачисление по заявлению № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ допущен к  
прохождению индивидуального отбора. Дата проведения индивидуального  
отбора: \_\_\_\_\_, время проведения: \_\_\_\_\_, адрес:  
\_\_\_\_\_.

В случае неявки для прохождения индивидуального отбора в назначенную  
дату либо несоответствия поступающего критериям отбора при прохождении  
индивидуального отбора Ваше заявление будет переведено в статус «Отказано»,  
место будет предоставлено следующему заявителю в очереди.

\_\_\_\_\_

(должность уполномоченного  
работника организации)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата)

**Приложение 6  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Запись на обучение по дополнительной  
общеобразовательной программе»**

«Форма»

_____
(наименование организации)
_____
Ф.И.О. (наименование) заявителя (представителя заявителя)
_____
почтовый адрес (при необходимости)
_____
(контактный телефон)
_____
(адрес электронной почты)
_____
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)
_____
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя)

**Заявление об исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных в  
результате предоставления муниципальной услуги документах**

Прошу исправить в выданном \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование документа)

следующие опечатки и (или) ошибки: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Результат предоставления муниципальной услуги в отношении  
несовершеннолетнего может получить законный представитель  
несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_,  
(указать фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность)  
не являющийся заявителем.

Результат предоставления муниципальной услуги в отношении



несовершеннолетнего прошу выдать лично.

Результат рассмотрения настоящего заявления прошу направить:

- 1) в форме электронного документа в личный кабинет ЕПГУ, АИС «Навигатор»;
- 2) выдать на бумажном носителе при личном обращении;
- 3) направить на бумажном носителе по почте: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя (представителя  
заявителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя (представителя  
заявителя))

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)