

Приложение № 3 к порядку
предоставления муниципальной
услуги «Зачисление в
учреждение дополнительного
образования города Липецка»

Уважаемый(ая) [фамилия, имя, отчество получателя услуги]!

Уведомляем Вас о том, что в связи с имеющимися медицинскими
противопоказаниями и на основании _____
в зачислении Вашего ребенка _____

указать Ф.И.О. ребенка

В _____

наименование учреждения дополнительного образования

отказано.

указать Ф.И.О. руководителя (директора) учреждения

подпись руководителя (директора)
учреждения

Е.Л.Азовцева

Приложение № 4 к порядку
предоставления муниципальной
услуги «Зачисление в
учреждение дополнительного
образования города Липецка»

Директору

наименование учреждения

Ф.И.О. директора

Ф.И.О. матери ребенка (законного представителя)
проживающей по адресу:

контактные телефоны _____

Ф.И.О. отца ребенка (законного представителя)
проживающего по адресу:

контактные телефоны _____

заявление.

Прошу зачислить (принять) моего ребёнка _____

(Ф.И.О. полностью)

_____,
(число, месяц, год рождения)

(место рождения)

проживающего по адресу: _____

_____, В _____

(указать конкретную группу, кружок, секцию учреждения)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(ы).

Дата _____

подпись матери (отца) ребенка (законного
представителя)

Е.Л.Азовцева

