



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ШАХТЫ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ Г. ШАХТЫ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

«Городской Дом детского творчества»

ПРИКАЗ

26.08.2025

№ 294

«О внесении изменений
в форму Заявления о приеме детей
на обучение в МБУ ДО ГДДТ
г. Шахты»

В связи с необходимостью внесения дополнительных сведений о родителях (законных представителях) несовершеннолетних обучающихся МБУ ДО ГДДТ г.Шахты в информационную систему регионального портала «Навигатор дополнительного образования детей»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Добавить в форму Заявления о приеме детей на обучение в МБУ ДО ГДДТ г.Шахты строки для внесения дополнительных сведений о дате рождения родителей (законных представителей) несовершеннолетнего ребенка, адреса электронной почты родителей (законных представителей) несовершеннолетнего ребенка (Приложение №№ 1,2 к настоящему приказу).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. директора МБУ ДО ГДДТ г.Шахты

О.С. Гадаева

(фамилия, имя, отчество)

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

(адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МБУ ДО ГДДТ г. Шахты

(наименование объединения, Ф.И.О. педагога)

моего ребенка _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

дата рождения ребенка _____

свидетельство о рождении _____

(серия, номер, дата, кем выдано)

СНИЛС _____

(номер, дата выдачи)

адрес места регистрации/фактического проживания _____

_____ / _____

контактный телефон ребенка _____

образовательная организация обучающегося _____

(наименование общеобразовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний, класс)

классный руководитель _____

(общеобразовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний)

адрес образовательной организации фактического проведения занятий _____

для обучения по программе _____

(название дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы)

срок обучения по программе _____

Разрешаю (не разрешаю) моему ребенку после занятий уходить домой самостоятельно. (не нужно зачеркнуть).

Согласен(на), чтобы мой ребенок принимал участие в общественно – полезном труде.

С условиями приема, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса, права и обязанности обучающихся, программой обучения ознакомлен(а).

Дополнительные сведения о семье (нужное подчеркнуть):

Статус семьи: полная, неполная; многодетная, малообеспеченная, семья беженцев; опекаемый ребенок, ребенок инвалид, ребенок с ОВЗ.

Краткие сведения о родителях (законных представителях)

Мама: Ф.И.О. _____

Папа: Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Дата рождения _____

Место работы _____

Место работы _____

Должность _____

Должность _____

Контактный телефон _____

Контактный телефон _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Приложение 1
к приказу МБУ ДО ГДДТ г.Шахты от 26.08.2025 № 294
Директору МБУ ДО ГДДТ г.Шахты
Агалаковой И.В.

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, достигшего 14 лет)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в МБУ ДО ГДДТ г.Шахты

(наименование объединения, Ф.И.О. педагога)

дата рождения _____

паспорт _____

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

СНИЛС _____

(номер, дата выдачи)

адрес места регистрации/фактического проживания

_____ / _____

контактный телефон _____

образовательная организация обучающегося _____

(наименование общеобразовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний, класс)

классный руководитель _____

(общеобразовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний)

адрес образовательной организации фактического проведения занятий

_____ для обучения по программе _____

(название дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы)

срок обучения по программе _____

Согласен(на) принимать участие в общественно – полезном труде.

С условиями приема, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса, права и обязанности обучающихся, программой обучения ознакомлен(а).

Дополнительные сведения о семье (нужное подчеркнуть):

Статус семьи: полная, неполная; многодетная, малообеспеченная, семья беженцев; опекаемый ребенок, ребенок инвалид, ребенок с ОВЗ.

Краткие сведения о родителях (законных представителях)

Мама: Ф.И.О. _____

Папа: Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Дата рождения _____

Место работы _____

Место работы _____

Должность _____

Должность _____

Адрес электронной почты _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

Контактный телефон _____

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 11658132350595754882249227326788119953424451004

Владелец Агалакова Ирина Владимировна

Действителен с 09.12.2024 по 09.12.2025