**Расписка в получении документов при приеме заявления**

в ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, инициалы заявителя)*

в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, регистрационный номер Заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, инициалы поступающего) (из журнала регистрации)*

приняты следующие документы для зачисления на обучение по дополнительной общеразвивающей программе «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»:

*(наименование образовательной программы)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование документа | Оригинал /копия | Отметка о наличии (да/нет) |
| 1 | Заявление | оригинал |  |
| 2 | Свидетельство о рождении, лица, не достигшего 14 лет | копия |  |
| Паспорт, лица, достигшего 14 лет | копия |  |
| 3 | СНИЛС поступающего | копия |  |
| 4 | Согласие на обработку персональных данных | оригинал |  |
| 5 | Информационное согласие на организацию психолого-педагогического сопровождения | оригинал |  |
| 6 | Оригинал справки об отсутствии медицинских противопоказаний | оригинал |  |

Документы приняты:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сотрудник Центра: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *расшифровка подписи* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *дата* |

Контакты для получения информации:

200-93-01, пн-пт с10.00 до 17.00