

1. СОГЛАСИЕ

2. ВЫБОР ШКОЛЫ
ИСКУССТВ, КРУЖКА
ИЛИ СЕКЦИИ

3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

4. ЗАЯВИТЕЛЬ

5. ДОКУМЕНТЫ

6. ПРЕДПРОСМОТР

ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ
КАНДИДАТА НА ОБУЧЕНИЕ? *

Да
 Нет

**ОБЯЗАТЕЛЬНО
ставить "Да"**

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

ЗАПОЛНЕНО

ТИП ПРЕДСТАВИТЕЛЯ *

Физическое лицо

ТИП ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЗАЯВИТЕЛЯ *

Родитель

ФАМИЛИЯ *

А

ИМЯ *

К

ОТЧЕСТВО

П

СНИЛС *

1

ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ПРАВО ПРЕДСТАВЛЯТЬ ИНТЕРЕСЫ

ЗАПОЛНЕНО

НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА *

Свидетельство о рождении ребенка на территории Российской Федерации

Или паспорт ребенка

НОМЕР *

8

ДАТА ВЫДАЧИ *

26.0

ДОКУМЕНТ УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

ЗАПОЛНЕНО



ДОКУМЕНТ *

Паспорт гражданина РФ



СЕРИЯ *

4

НОМЕР *

9

ДАТА ВЫДАЧИ *

26.0

КЕМ ВЫДАН *

[REDACTED]

КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ *

5

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

ЗАПОЛНЕНО



ПОЧТОВЫЙ АДРЕС *

Российская Федерация Московская обл.
Дмитровский

ТЕЛЕФОН ДЛЯ СВЯЗИ *

+7(92

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ *

a@mail.ru

ИЛИ СЕКЦИИ

Данные заявителя(ребенка)

3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

4. ЗАЯВИТЕЛЬ

5. ДОКУМЕНТЫ

6. ПРЕДПРОСМОТР

ФАМИЛИЯ *

Ап

ИМЯ *

Ма

ОТЧЕСТВО

П

ДАТА РОЖДЕНИЯ *

18.0

МЕСТО РОЖДЕНИЯ

СНИЛС *

16

обязательно
указывать СНИЛС
ребенка, а не
родителя

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ КАНДИДАТА
НА ОБУЧЕНИЕ

ЗАПОЛНЕНО

ДОКУМЕНТ *

Свидетельство о рождении РФ

СЕРИЯ

III-ИК

НОМЕР *

8

ДАТА ВЫДАЧИ *

26.0

КЕМ ВЫДАН *

До

КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

Не заполнено

Или паспорт ребенка

СЕРИЯ

III-ИК

НОМЕР *

8 [REDACTED]

ДАТА ВЫДАЧИ *

26.01. [REDACTED]

КЕМ ВЫДАН *

Д [REDACTED] ЗАГС

КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

Не заполнено

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

ЗАПОЛНЕНО

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ *

Российская Федерация Московская обл.
Дмитровский [REDACTED]

ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС СОВПАДАЕТ С
АДРЕСОМ РЕГИСТРАЦИИ *

Да

ТЕЛЕФОН ДЛЯ СВЯЗИ *

+7(926) [REDACTED]

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ *

ag [REDACTED]@mail.ru

Согласен на рассылку уведомлений о ходе оказания услуги

< Назад

Далее >