Приложение № 7

 к приказу Департамента культуры
города Севастополя от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 № \_\_\_\_

Приложение № 7

к Административному регламенту

по предоставлению государственной услуги

«Прием заявлений на конкурсный отбор для зачисления в 1 класс в Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования города Севастополя «Севастопольская детская школа искусств»

ФОРМА

**Заявления о прекращении делопроизводства**

**на получение государственной услуги** **«Прием заявлений на конкурсный отбор для зачисления в 1 класс в Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования города Севастополя**

**«Севастопольская детская школа искусств»**

 Директору ГБОУДОГС

«Севастопольская детская школа искусств»

 Костевич Марии Владимировне

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

 (ф.и.о. полностью родителя/законного

 представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия , номер, когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

код подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу прекратить делопроизводство по заявлению от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на предоставление государственной услуги «Прием заявлений
на конкурсный отбор для зачисления в 1 класс в Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования города Севастополя «Севастопольская детская школа искусств».

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) |  (подпись)                    (ФИО) |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_