

Регистрационный № \_\_\_\_\_ заявления

Директору МБУ ДО «ДШИ г. Полярные Зори»  
Чуиной В.В.

от \_\_\_\_\_

ФИО родителя, законного представителя

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

на обучение по **Дополнительной Предпрофессиональной Образовательной Программе в области искусств**

наименование программы: \_\_\_\_\_

музыкальный инструмент: \_\_\_\_\_

### Сведения о ребенке:

Дата рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

Фактическое место проживания  совпадает с регистрацией, если не совпадает, указать адрес проживания

Посещает детский сад/обучается в школе № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
*нужное подчеркнуть*

ребенок с ОВЗ, инвалид *(нужное подчеркнуть)*

имеется подтверждающий документ (справка)

### Сведения о родителях (законных представителях):

**1. Родитель (законный представитель): мать, бабушка, опекун** *(нужное подчеркнуть)*

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

телефон домашний \_\_\_\_\_ рабочий \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

**2. Родитель (законный представитель): отец, дедушка, опекун** *(нужное подчеркнуть)*

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

телефон домашний \_\_\_\_\_ рабочий \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

С Уставом; Лицензией на осуществление образовательной деятельности; Правилами приёма в целях обучения по дополнительным предпрофессиональным и общеразвивающим образовательным программам в области искусств; образовательными программами; Положением о порядке и основании перевода, отчисления и восстановления обучающихся; Правилами внутреннего распорядка обучающихся и иными локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

С порядком отбора детей в условиях обучения в МБУ ДО «ДШИ г. Полярные Зори», с правилами подачи апелляции по результатам проведения отбора детей ознакомлен(-а).

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

В соответствии с п.1 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на осуществление любых действий (операций), в т. ч.: получение, обработку, хранение, в отношении личных персональных данных согласен(а)

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ дата приёма заявления

\_\_\_\_\_ Подпись секретаря приемной комиссии

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи