

Регистрационный № _____ заявления

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

Сертификат ПФДО № _____

от _____

ФИО родителя, законного представителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

на обучение по **Дополнительной Общеразвивающей 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 приёмной комиссии*

_____ *расшифровка подписи*