

Директору МБУ ДО «ДШИ им. М.Г. Эрденко №1»

Костину Р.Ю.

ФИО родителя _____

Проживающего _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в группу раннего творческого развития в области изобразительного искусства на платной основе в МБУ ДО «ДШИ им. М.Г. Эрденко №1» моего (мою)

(сына, дочь, ФИО, дата и место рождения, адрес места жительства и (или) место проживания ребенка)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

ФИО отца _____

Место работы, должность, телефон, адрес электронной почты _____

Место рождения родителя (законного представителя) _____

ФИО матери _____

Место работы, должность, телефон, адрес электронной почты _____

Место рождения родителя (законного представителя) _____

Даю свое согласие на обработку персональных данных и персональных данных моего сына (дочери) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

С уставом, лицензией № Л035-01234-31/00235506 от 14.04.2015 г. на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка учащихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся МБУ ДО «ДШИ им. М.Г. Эрденко №1».

С правилами оказания платных образовательных услуг, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 15.09.2020 г. № 1441, ознакомлен (а).

Подпись _____

Дата _____