

Директору МБУ ДО «ДШИ им. М.Г. Эрденов №1»
Костину Р.Ю.

ФИО родителя _____

проживающего _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МБУ ДО «ДШИ им. М.Г. Эрденов №1» моего (мою) _____

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

в число учащихся школы искусств для обучения по

- дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе
 дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе
по классу _____ (указать специальность)

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Учится в общеобразовательной школе № _____ класс _____

Обучается ли на втором отделении МБУ ДО «ДШИ им. М.Г. Эрденов № 1» в настоящее время
(указать каком) _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ УЧАЩЕГОСЯ

ФИО отца _____

Место работы, должность, телефон, адрес электронной почты _____

Дата и место рождения родителя (законного представителя) _____

ФИО матери _____

Место работы, должность, телефон, адрес электронной почты _____

Дата и 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 приема и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся МБУ ДО «ДШИ им. М.Г. Эрденов №1», ознакомлен (а).

Прошу проводить занятия в следующие дни:

- Понедельник, четверг
- Вторник, пятница
- Среда, суббота

Подпись _____

Дата заполнения _____