

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 обучающихся Школы креативных индустрий на базе Школы искусств для обучения по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе в студию (отметить + или V)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Студия Интерактивных технологий VR/AR/MR |
| <input type="checkbox"/> | Студия Дизайна; |
| <input type="checkbox"/> | Студия Анимации и 3D графики; |
| <input type="checkbox"/> | Группа Фото-производства; |
| <input type="checkbox"/> | Группа Видео-производства |
| <input type="checkbox"/> | Студия электронной музыки |
| <input type="checkbox"/> | Студия звукорежиссуры и звукового дизайна |

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Учится в общеобразовательной школе № _____ класс _____ смена _____

Обучался ли ранее креативным направлениям и в каком учреждении

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

ФИО отца _____

Место работы, должность, телефон, адрес электронной почты _____

Место рождения родителя (законного представителя) _____

ФИО матери _____

Место работы, должность, телефон, адрес электронной почты _____

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).

Подпись _____

Дата заполнения _____