Директору МБУ ДО ДШИ г. Выкса

В. А. Абрамову

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу принять в число обучающихся вашего учреждения моего (ю) сына (дочь) для обучения

по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе, (нужное подчеркнуть)

по дополнительной общеразвивающей программе

в области музыкального искусства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_года.

Даю согласие на процедуру отбора, проводимого с целью выявления творческих способностей и физических данных, необходимых для освоения заявленной образовательной программы.

С Уставом учреждения и иными нормативными актами ознакомлен(а) и согласен(а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, в соответствии с действующим законодательством.

Дата заполнения «\_\_\_\_\_» 20 г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие сведения и документы:

Сведения о ребенке:

Фамилия, Имя, Отчество '

Дата рождения « » 20 г.

Место рождения Гражданство

Адрес фактического места жительства

Телефон домашний , мобильный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образовательное учреждение № класс (группа)

Сведения о родителях:

Отец: Ф.И.О. Гражданство

Место работы

Телефон домашний служебный , мобильный

Мать: Ф.И.О. Гражданство

Место работы

Телефон домашний служебный , мобильный

Документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка (паспорта);
2. Копия документа, удостоверяющего личность подающего заявление родителя (законного представителя) ребенка;
3. Медицинская справка, подтверждающая возможность ребенка осваивать образовательные программы в области искусств;

20 г. Подпись

1. Фотографии ребенка в кол-ве 1 шт. формата 3\*4 .

Дата заполнения « »