



Директору МБУДО СДШИ
Тереховой М.Н.

от _____

(Фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес фактического проживания:

Телефон: _____

E-mail: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество) дата рождения

на обучение по дополнительной предпрофессиональной программе в области искусства/по дополнительной общеразвивающей программе (изобразительного, музыкального, вокально-хорового, театрального, хореографического искусства) на отделение _____

1. Домашний адрес _____

2. В какой школе обучается (район) _____

3. В каком классе обучается (на 1 сентября) _____

4. Дополнительные сведения _____

5. Отец _____

Место работы отца _____

Должность _____ № тел. _____

6. Мать _____

Место работы матери _____

Должность _____ № тел. _____

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка учащихся, режимом работы школы, дополнительными общеобразовательными программами реализуемыми школой ознакомлен (а).

Я, _____

(без сокращений фамилия, имя, отчество заявителя)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении, в следующем объеме: имя, отчество, дата рождения, адрес фактического проживания, место работы родителей, телефон для связи)

«__» _____ 20__ г. / _____ / _____ /

(Подпись) (Ф. И.О.)