

Директору МБУ ДО «ДШИ № 5 «Рапсодия»
А.В. Казаковой
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

регистрационный № _____ от _____

Прошу принять мою(го) дочь (сына) в число учащихся на отделение дополнительных платных образовательных услуг для обучения:

- в студии музыкально-эстетического развития « _____ »
- в студии изобразительного искусства « _____ »
- игре на музыкальном инструменте « _____ »
- сольному пению « _____ »
- по дополнительной общеразвивающей программе в области изобраз. искусства
- репетиторство по музыкальным дисциплинам

Сведения о ребенке

1. Ф.И.О. _____
2. Дата рождения (полных лет на начало обучения) _____
3. Фактический адрес проживания _____
4. Адрес проживания по прописке _____
5. Общеобразовательная школа, класс (детский сад)
в которой обучается (посещает) ребенок _____

Сведения о родителях

Мать:

1. Ф.И.О. _____
2. Место работы _____
3. Должность _____
4. Контактные телефоны: мобильный _____
Домашний _____ служебный _____

Отец:

1. Ф.И.О. _____
2. Место работы _____
3. Должность _____
4. Контактные телефоны: мобильный _____
Домашний _____ служебный _____

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20__ г.
и действует до окончания обучения.

(подпись)

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о порядке оказания дополнительных платных образовательных услуг, Положением о порядке формирования и использования целевых взносов, добровольных пожертвований юридических и физических лиц, образовательными программами и другими локальными актами учреждения ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)