Директору

Муниципального бюджетного учреждения

дополнительного образования

«Детская художественная школа»

О.Н. Шишиной

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять на обучение по общеразвивающей программе моего(ю) сына (дочь):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Фамилия, имя, отчество ребенка* |  | | |
|  | | |
| *Число, месяц, год рождения* |  | | |
| *Домашний адрес* |  | | |
| прописка | | |
|  | | |
| фактически проживает | | |
| *Телефон ребенка* |  | | |
| *Общеобразовательная школа*  *или детский сад* |  | *класс*  *или группа* |  |
| *Потребность в обучении по адаптированной программе.*  *Наличие заключение ПМПК, карты реабилитации инвалида* |  | | |
| СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ): | | | |
| ОТЕЦ: | | | |
| *Фамилия,*  *имя, отчество* |  | | |
|  | | |
| *Место работы* |  | | |
| *Занимаемая должность* |  | | |
| *Рабочий телефон* |  | | |
| *Сотовый телефон* |  | | |
| *Электронная почта* |  | | |
| МАТЬ: | | | |
| *Фамилия,*  *имя, отчество* |  | | |
|  | | |
| *Место работы* |  | | |
| *Занимаемая должность* |  | | |
| *Рабочий телефон* |  | | |
| *Сотовый телефон* |  | | |
| *Электронная почта* |  | | |
| С Уставом, Лицензией, образовательными программами, учебными планами и графиком учебного процесса МБУ ДО ДХШ, адресом сайта МБУ ДО ДХШ - <https://arts45.ru/> **о*знакомлен****.*  В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» ***даю свое согласие*** МБУ ДО ДХШ, г. Зеленогорск, ул. Набережная,д.36 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка. | | | |
| Дата: Подпись: | | | |
| Вх. №\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_ г. | | | |