

Приложение № 2  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Реализация дополнительных общеобразовательных  
предпрофессиональных программ».

Директору \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ для обучения по предпрофессиональной образовательной программе в области  
\_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

1. Фамилия (ребенка) \_\_\_\_\_
2. Имя, отчество \_\_\_\_\_
3. Число, месяц и год рождения \_\_\_\_\_
4. Место рождения \_\_\_\_\_
5. Гражданство \_\_\_\_\_
6. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_
7. № общеобразовательной школы, класс \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

**ОТЕЦ:** Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя, отчество \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_  
Телефон домашний \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_  
Телефон сотовый \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_

**МАТЬ:** Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя, отчество \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_  
Телефон домашний \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_  
Телефон сотовый \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по образовательной программе в области \_\_\_\_\_ искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

С Уставом, учебным планом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

Даю согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_ \_ 20 г.

ПРИМЕЧАНИЕ: к заявлению приложить следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия документа, удостоверяющего личность подающего заявление родителя (законного представителя) ребенка;
- медицинская справка, подтверждающая возможность ребенка осваивать образовательные программы в области искусств (хореография).

- семьи, имеющие доход  
ниже прожиточного минимума

- многодетная семья

- опекунов

- инвалидность

- неполная семья

### **В СЛУЧАЕ ПОСТУПЛЕНИЯ В ШКОЛУ ОБЯЗУЮСЬ:**

1. Знать и выполнять требования Устава Школы и других локальных нормативных актов в части, касающейся прав и обязанностей родителей (законных представителей).
2. Обеспечить посещение занятий ребенком согласно учебного расписания.
3. Обеспечить ребенка необходимыми учебными принадлежностями.
4. Извещать школу о причинах отсутствия ребенка на занятиях.
5. Проявлять уважение к педагогам, администрации, техническому персоналу, другим учащимся школы.
6. Возмещать ущерб, причиненный ребенком имуществу школы, в соответствии с законодательством РФ.
7. В случае заболевания ребенка освободить его от занятий и принять меры к его выздоровлению.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОМИССИИ ПО ОТБОРУ ДЕТЕЙ**

Творческие способности	Баллы

Председатель комиссии \_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Решение приемной комиссии: \_\_\_\_\_

Подпись председателя приемной комиссии \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Зачислить в \_\_\_\_ класс по дополнительной предпрофессиональной ОП в области

\_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(приказ по МБУ ДО ДХШ (ДШИ) ст-цы Крыловской от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г. № \_\_\_\_.

Зам. директора по УР \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Начальник отдела культуры  
администрации  
муниципального образования  
Крыловский район



О.А. Онищенко