|  |
| --- |
|  |

 

 Директору МАУ ДО «ДШИ

 «Этюд» С.М. Шкуриной

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

 (фамилия, инициалы заявителя)

**Заявление о приёме** *(заполнять разборчиво)*

### Прошу принять в число учащихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)**

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### МАУ ДО «ДШИ «Этюд» по классу

(образовательная услуга):  **(наименование образовательной услуги, *например, «скрипка», «хореография»*)**

В учебный корпус по адресу:

|  |
| --- |
| **АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ УЧАЩЕГОСЯ** |
| Дата рождения полных лет Гражданство Д. сад/общеобразовательная школа(№) класс (*с указанием буквы*) смена Адрес проживания (фактический) дом. телефон (при наличии)  |
| **АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ РОДИТЕЛЕЙ** |
| **Ф.И.О. родителя (законного представителя, мамы)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Моб. тел. | 8 | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ф.И.О. родителя (законного представителя, папы)** |
|  |
| Моб. тел. | 8 | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Дополнительные телефоны родителей** |

**Подписываясь ниже:**

**- Я даю согласие на процедуру отбора поступающего на обучение в соответствии с Правилами приема учащихся в МАУ ДО «ДШИ «Этюд» по дополнительным предпрофессиональным предпрофессиональным программам и/или Правилами приема учащихся в МАУ ДО «ДШИ «Этюд» по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам.**

### **- Я ознакомлен(а) с уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами, Правилами приема учащихся в МАУ ДО «ДШИ «Этюд» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, размещенными на информационном стенде и/или сайте МАУ ДО «ДШИ «Этюд» (www.этюд72.рф**

### **«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

###  **Да**та заявления подпись ФИО заявителя