

Директору МБУ ДО «ДШИ» Вяземского района
Огурцовой Оксане Викторовне

ОТ
Фамилия родителя (законного представителя)

.....
Имя

.....
Отчество (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение
по дополнительной предпрофессиональной программе
в области искусств

Прошу принять моего ребенка

на обучение в учреждение и провести индивидуальный отбор по дополнительным предпрофессиональным программам в области музыкального искусства (от одной до трех):

**Укажите цифрами от 1 до 3 в порядке приоритета, 1 – наивысший приоритет, 3 – наименьший приоритет*

Программа	Специальность (музыкальный инструмент)	Приоритет
1) «ФОРТЕПИАНО»	Фортепиано	
2) «НАРОДНЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ»	Баян	
	Домра	
	Балалайка	
3) «ХОРОВОЕ ПЕНИЕ»	Хор	
4) «ХОРЕОГРАФИЧЕСКОЕ ТВОРЧЕСТВО»	Танец	
Даю согласие на выбор предпрофессиональной программы по рекомендации одной или нескольких комиссий по индивидуальному отбору (заполняется в случае, если заявителем не указана ни одна из программ)		

Сведения о поступающем	
Фамилия (в именительном падеже)	
Имя (в именительном падеже)	
Отчество (в именительном падеже)	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Место рождения	

Всего лет (на 1 сентября с месяцами)	
Адрес места жительства	
Адрес места пребывания	
Наименование общеобразовательной школы или дошкольного образовательного учреждения на 01.09 текущего года	
Обучался ли ранее в ДШИ (да/нет)	
Сведения о родителях (законных представителях)	
Степень родства	Мать / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия (в именительном падеже)	
Имя (в именительном падеже)	
Отчество (при наличии) (в именительном падеже)	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Место рождения	
Адрес места жительства	
Адрес места пребывания	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail (при наличии)	
Степень родства	Отец / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия (в именительном падеже)	
Имя (в именительном падеже)	
Отчество (при наличии) (в именительном падеже)	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Место рождения	
Адрес места жительства	

Адрес места пребывания	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail (при наличии)	

Имеется ли музыкальный инструмент дома, какой	
---	--

Потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе (при наличии) и (или) в специальных условиях (при наличии) для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида

Согласие родителя (законного представителя) поступающего на обучение по адаптированной образовательной программе

Потребность в создании условий для проведения приема поступающего с ограниченными возможностями здоровья

С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с предпрофессиональными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

(подпись)

Согласен на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года