



Муниципальное бюджетное учреждение
дополнительного образования
«Детская школа искусств № 2»
457100, 10 квартал, д. 17, г.Троицк,
Челябинская область, тел. 8 (35163) 3-14-54, 3-14-56
ИНН 7418010141
ОГРН 1027401100506
Лицензия № Л035-01235-74/00274544 от 30.05.2016г.

Директору МБУДО «ДШИ № 2»
Германенко Людмиле Владимировне
от родителя, законного представителя
(ненужное зачеркнуть) _____

(ФИО)

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____ в _____ класс Вашей школы
для обучения по (дополнительной предпрофессиональной, общеразвивающей) общеобразовательной программе

Обучается _____ класс школы № _____ Посещает _____ Дет. сад (выбрать на момент заполнения)

Сколько детей в семье _____ Сколько обучается в ДШИ № 2 _____

О т е ц:

М а т ь:

Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Телефон сот.	Телефон сот.
Место работы	Место работы
Должность	Должность
Паспорт серия _____ № _____ выдан _____ 20 _____ кем _____	Паспорт серия _____ № _____ выдан _____ 20 _____ кем _____

Домашний адрес:

Почтовый индекс	
Город	
Улица	
Дом кв.	
Домашний телефон	
Электронная почта	

Является членом семьи участника СВО да/нет (нужное подчеркнуть)

Даю согласие на использование при осуществлении образовательного процесса персональных данных о
моём ребёнке и его семье

Подпись _____

С процедурой отбора для лиц, поступающих в целях выявления творческих способностей для обучения по
образовательной программе согласен (согласна)

Подпись _____

С копиями устава образовательного учреждения, лицензии на осуществление образовательной
деятельности, образовательной программой, с правилами подачи апелляции при приеме по результатам
проведения отбора детей, правилами внутреннего распорядка учащихся ознакомлен(а)

Подпись _____

АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ УЧАЩЕГОСЯ

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____				
№ актовой записи: _____				
Место рождения _____				
Паспорт	Серия _____		Номер _____	
	Когда выдан _____		Кем выдан _____	
СНИЛС	Номер _____			Дата выдачи _____
Адрес фактического проживания	Почтовый индекс _____		Регион _____	
	Улица _____		Район _____	
	Дом _____	Корпус _____	Квартира _____	Микрорайон: учебного заведения, иной _____
Дата _____				
Подпись _____				

Результаты приемных испытаний

Дата «_____» _____ 20 ____ г.

Музыкальное искусство

№	Слух	Память	Ритм	Физические данные	Примечание

Театральное искусство

№	Владение голосом, произноше- ние	Координа- ция в сценичес- ком пространст- ве	Воображе- ние, фантазия	Внимание	Эмоционал- ность	Индивиду- альность	Примечание

Изобразительное искусство

№	Организац ия формата листа	Фантазия в творческом замысле	Раскрытие темы	Цветовое решение	Владение технически ми приёмами (штрих, линия, цвет, пропорции, форма.....)	Закончен- ность работы	Примечание

Заключение приемной комиссии _____

Председатель приемной комиссии: _____

Члены приемной комиссии: _____

Дата _____