



**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 \_\_\_\_\_

<b>О т е ц:</b>	<b>М а т ь:</b>
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	

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 _____			
<b>Паспорт</b>	Серия _____	Номер _____	Когда выдан _____
	Кем выдан _____		
<b>СНИЛС</b>	Номер _____		Дата выдачи _____
<b>Адрес фактического проживания</b>	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, произношение	Координация в сценическом пространстве	Воображение, фантазия	Внимание	Эмоциональность	Индивидуальность	Примечание

### Изобразительное искусство

№	Организация формата листа	Фантазия в творческом замысле	Раскрытие темы	Цветовое решение	Владение техническими приёмами (штрих, линия, цвет, пропорции, форма.....)	Законченность работы	Примечание

**Заключение приемной комиссии** \_\_\_\_\_

**Председатель приемной комиссии:** \_\_\_\_\_

**Члены приемной комиссии:** \_\_\_\_\_

**Дата** \_\_\_\_\_