**Директору ГБУ ДО «ДШИ» р. п. Ровное**

**Рындиной Ольге Николаевне**

**от**

# проживающего (ей) по адресу:

**Тел.** **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребёнка в число обучающихся ДШИ на платное отделение по дополнительной общеразвивающей программе:

**О ПОСТУПАЮЩЕМ**

Фамилия (ребенка) Имя, отчество Число, месяц и год рождения Место рождения Гражданство Адрес фактического проживания

Тип документа дата документа: Серия:

Номер: дата выдачи

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ**

1. Наименование общеобразовательного учреждения, класс

# Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

**Мать:**

**(ФИО, адрес места жительства, контактный телефон)**

**Отец:**

**(ФИО, адрес места жительства, контактный телефон)**

**ПРИМЕЧАНИЕ:**

к заявлению прилагаю следующие документы:

* копия свидетельства о рождении ребенка;
* СНИЛС ребенка.

**В СЛУЧАЕ ПОСТУПЛЕНИЯ В УЧРЕЖДЕНИЕ ОБЯЗУЮСЬ:**

* Знать и выполнять требования Устава Учреждения и других локальных нормативных актов в части, касающейся прав и обязанностей родителей (законных представителей).
* Обеспечить посещение занятий ребенком согласно учебного расписания.
* Обеспечить ребенка за свой счет необходимыми учебными принадлежностями.
* Извещать Учреждение о причинах отсутствия ребенка на занятиях.
* Проявлять уважение к преподавателям, администрации, техническому персоналу, другим участникам образовательного процесса Учреждения.
* Возмещать ущерб, причиненный ребенком имуществу Учреждения, в соответствии с законодательством РФ.

1. С Уставом ГБУ ДО «ДШИ» р. п. Ровное ознакомлен(а):
2. С лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а):
3. С Правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлен(а):

# Подпись родителя (законного представителя) / /

**Вход. №**

**«** **»**  **20** **г**