

Врио директора МБУ ДО «ДШИ им. А. В. Корнеева»

от _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

(платные образовательные услуги)

« _____ » _____ 20__ г.

Прошу провести для моего ребенка **консультации ведущих преподавателей МБУ ДО «ДШИ им. А.В. Корнеева» пробные/разовые занятия** (нежное подчеркнуть) по образовательной программе/ инструменту:

_____ (наименование образовательной услуги, инструмент, ФИО преподавателя)

Сведения о ребенке:

ФИО обучающегося _____

Дата рождения _____

Фактическое место проживания _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

Контактный телефон _____

Фактическое место
проживания _____

Отец _____

Контактный телефон _____

Фактическое место
проживания _____

Подпись родителя (законного представителя) _____

С уставными документами, лицензией, локальными нормативными актами, образовательными программами ознакомлен(на) _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении. Согласен(на) _____