

Директору ГБУДО г. Москвы
«ДШИ им. А. В. Корнеева» А.В. Перевалову

от _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

(платные образовательные услуги)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Прошу провести для моего ребенка **консультации ведущих преподавателей ГБУДО г. Москвы «Детская школа искусств им. А.В. Корнеева» / пробные и разовые уроки** (нужное подчеркнуть) по образовательной программе / инструменту:

_____ указать наименование образовательной программы, инструмент, ФИО преподавателей, для получения услуги

Сведения о ребенке:

Фамилия, имя, отчество _____

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) _____