

РЕГ.№ _____

Директору МБУ ДО ДШИ №1
Кирюшкиной Виктории Викторовне
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
/платные услуги/

Прошу принять в МБУ ДО ДШИ № 1 на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в области искусств **на платной основе**

(название программы, инструмент)

со сроком обучения _____ год моего сына (дочь)

Фамилия, имя, отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Адрес фактического проживания _____

Общеобразовательная школа, класс (дошкольное учреждение) _____

Имеется ли дома музыкальный инструмент (указать, какой) _____

Дополнительная информация о поступающем _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ/законных представителях

Мать/опекун/законный представитель (указать)

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес фактического проживания _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

Дополнительная информация _____

Отец/опекун/законный представитель (указать)

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес фактического проживания _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

Дополнительная информация _____

С копиями Устава МБУ ДО ДШИ № 1, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, другими локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения, с правами и обязанностями обучающихся, **ознакомлен(а)** _____

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) _____

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(Подпись) (Расшифровка подписи)