

Заявление зарегистрировано за № _____
« ___ » _____ 20__ г.

Директору МБУ ДО ДШИ № 1
Кирюшкиной В.В.

ОТ _____
фамилия родителя (законного представителя)

ИМЯ

отчество (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение по дополнительной предпрофессиональной
программе в области искусств (музыкальное отделение)

Прошу принять моего ребенка _____
на обучение в учреждение и провести индивидуальный отбор по дополнительным предпрофессиональным программам в области музыкального искусства (от одной до трех):

**Укажите цифрами от 1 до 3 в порядке приоритета, 1 – наивысший приоритет, 3 – наименьший приоритет*

Программа	Музыкальный инструмент	Приоритет	Программа	Музыкальный инструмент	Приоритет
Фортепиано	фортепиано		Народные инструменты	баян	
Духовые и ударные инструменты	флейта			аккордеон	
	кларнет			домра	
	труба			гитара	
Струнные инструменты	скрипка		Хоровое пение	----	
Даю согласие на выбор предпрофессиональной программы по рекомендации одной или нескольких комиссий по индивидуальному отбору (заполняется в случае, если заявителем не указана ни одна из программ)					

Сведения о поступающем	
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество (при наличии) в именительном падеже	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Место рождения	
Всего лет (на 1 сентября с месяцами)	
Адрес места жительства	
Адрес места пребывания	
Наименование общеобразовательной школы или дошкольного образовательного учреждения на 01.09 текущего года	
Обучался ли ранее в МБУ ДО ДШИ № 1 (да/нет)	
Сведения о родителях (законных представителях)	
Степень родства	Мать / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество (при наличии) в именительном падеже	

Дата рождения (число, месяц, год)	
Место рождения	
Адрес места жительства	
Адрес места пребывания	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail (при наличии)	
Степень родства	Отец / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество (при наличии) в именительном падеже	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Место рождения	
Адрес места жительства	
Адрес места пребывания	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail (при наличии)	

Имеется ли музыкальный инструмент дома, какой	
---	--

Потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе (при наличии) и (или) в специальных условиях (при наличии) для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида *(приложить копию подтверждающего документа)*

Согласие родителя (законного представителя) поступающего на обучение по адаптированной образовательной программе

Потребность в создании условий для проведения приема поступающего с ограниченными возможностями здоровья

Принадлежность к льготной категории *(приложить копию подтверждающего документа)*

С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с предпрофессиональными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

подпись

« ___ » _____ 2026 года