

РЕГ.№ _____

Директору МБУ ДО ДШИ №1
Лепину Владимиру Ивановичу
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
/платные услуги/

Прошу зачислить в состав учащихся МБУ ДО ДШИ № 1 на обучение по дополнительной
образовательной 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) _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ/законных представителях

Мать - фамилия, имя, отчество _____

Адрес фактического проживания _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

Отец - фамилия, имя, отчество _____

Адрес фактического проживания _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

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)