РЕГ.№	
-------	--

Директору МБУ ДО ДШИ №1
Кирюшкиной Виктории Викторовне
OT
·

ЗАЯВЛЕНИЕ /платные услуги, совершеннолетние/

Прошу зачислить меня в состав учащихся МБУ ДО ДШИ № 1 на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в области искусств **на платной основе**

(название программы, инструмент)
О себе сообщаю следующие сведения:
Фамилия, имя, отчество
Число, месяц, год рождения
Место рождения
Гражданство
Адрес фактического проживания
Место работы, должность
Контактный телефон
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)
«» 20г / / / / / /