

Образец заявления для поступления на ДОП

Директору муниципального бюджетного
учреждения дополнительного
образования «Норильская детская
художественная школа имени Николая
Павловича Лоя»
Мороз Н.А.

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

«_____» _____ 20__ г.

Прошу зачислить моего ребенка:

(ФИО ребенка)

дата рождения _____

в МБУ ДО «НДХШ» для освоения дополнительной общеразвивающей программы

(наименование программы)

С Правилами приёма детей для обучения по дополнительным общеразвивающим программам ознакомлен(а) и согласен (на). _____

С уставными документами, лицензией, локальными актами, ознакомлен(на) _____
(ФИО,

подпись)

Потребность поступающего в обучении по адаптированной программе (в специальных условиях 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 реабилитации инвалида

Требуется/не требуется _____

Основание (ПМПК, справка об инвалидности) _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с приложением к настоящему заявлению.

(приложение: Согласие на обработку персональных данных)

Согласен(на)

(ФИО, подписи родителей (законных представителей))

Образец заявления для поступления на ДПП

Директору муниципального бюджетного
учреждения дополнительного
образования «Норильская детская
художественная школа имени Николая
Павловича Лоя»
Мороз Н.А.
от _____

ФИО родителя (законного представителя)

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

« _____ » _____ 20__ г.

Прошу зачислить моего ребенка:

_____ (ФИО ребенка)

дата рождения _____

в МБУ ДО «НДХШ» для освоения дополнительной предпрофессиональной программы в области искусств:

_____ (наименование программы)

С Правилами приёма детей для обучения по дополнительным предпрофессиональным программам в области искусств ознакомлен(а) и согласен (на). _____

С уставными документами, лицензией, локальными актами, ознакомлен(на) _____ (ФИО,

подпись)

Потребность поступающего в обучении по адаптированной программе (в специальных условиях 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 реабилитации инвалида.

Требуется/не требуется _____

Основание (ПМПК, справка об инвалидности) _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с приложением к настоящему заявлению.

(приложение: Согласие на обработку персональных данных)

Согласен(на)

_____ (ФИО, подписи родителей (законных представителей))