|  |
| --- |
| Директору МБУ ДО «Детская школа искусствс. Архипо-Осиповка» МО г.-к. Геленджик  |
| Ерофеевой Дине Юрьевне |
| фамилия, и.о. директора учреждения |
| от |
| фамилия заявителя |
|  |
| имя |
|  |
| отчество (при наличии) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение по дополнительной предпрофессиональной программе в области искусств**

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**8 (9) лет |  | Струнные инструменты | **скрипка**8 (9) лет |  |
| Декоративно-прикладного искусство | **ДПИ** 8 (9) лет |  | Хоровое пение | **хоровое пение** 8 (9) лет |  |
| Изобразительное искусство | **живопись**8 (9) лет |  | Народные инструменты | **баян** 5(6) лет |  |
| **живопись**5 (6) лет |  | гитара 5 (6) лет |  |
| **дизайн** 5 (6) лет |  | Хореографического искусства | **хореографическое творчество** 8 (9) лет |  |

|  |
| --- |
| **Сведения о поступающем** |
| Фамилия в именительном падеже |  |
| Имя в именительном падеже |  |
| Отчество (при наличии) в именительном падеже |  |
| Дата рождения (число, месяц, год) |  |
| Всего лет (на 1 сентября с месяцами) |  |
| Домашний адрес |  |
| Наименование общеобразовательной школы или дошкольного образовательного учреждения на 01.09 текущего года |  |
| Обучался ли ранее в МБУ ДО «ДШИ с. Архипо-Осиповка» МО г.-к. Геленджик (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 |  |
| Место жительства |  |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность |  |
| Телефон |  |
| e-mail |  |
| **Степень родства** | Отец / опекун / законный представитель (подчеркнуть) |
| Фамилия в именительном падеже |  |
| Имя в именительном падеже |  |
| Отчество (при наличии)в именительном падеже |  |
| Место жительства |  |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность |  |
| Телефон |  |
| e-mail |  |
|  |
| Имеется ли музыкальный инструмент дома, какой |  |

 Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении индивидуального отбора в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием специальных условий) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Правилами приема в учреждение на обучение по дополнительным предпрофессиональным программам в области искусств, с образовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) |
|  Даю согласие на процедуру индивидуального отбора в отношении моего ребенка в соответствии с Правилами приема в учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_\_г. |