

Директору МБУДО «Детская школа искусств»
Аргаяшского района А.В. Хабибуллиной

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка на обучение по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе в области изобразительного искусства «Основы изобразительного искусства» (срок обучения 5 лет).

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)
Дата рождения _____ Возраст _____
(год, число, месяц (прописью))
Адрес фактического проживания (с индексом) _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

Отец _____
(фамилия, имя, отчество полностью)
Контактный телефон _____
Мать _____
(фамилия, имя, отчество полностью)
Контактный телефон _____

С документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБУДО «ДШИ» Аргаяшского района ознакомлен (ознакомлена).

На обработку персональных данных в целях выполнения муниципального заказа на предоставление дополнительного образования и выполнения действий по сбору, записи и систематизации (в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных») согласен (согласна).

Дата _____ Подпись _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

1. Общеобразовательная организация (школа, класс) _____
2. Ф.И.О. классного руководителя _____
3. Другие посещаемые организации дополнительного образования (кружки, секции и т.д.) _____

К заявлению прилагаются:

1. Медицинская справка от педиатра о возможности посещения школы искусств с указанием группы здоровья.
2. Копия свидетельства о рождении ребенка.
3. Копия паспорта одного из родителей.