

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 хореографического искусства «Основы хореографии» (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.