

Заявление зарегистрировано за № _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБУ ДО ДШИ «Камертон»
Козловой Марине Александровне
от _____
ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение по дополнительной предпрофессиональной программе в области искусств

Прошу принять моего ребенка _____
в _____ класс на обучение в МБУ ДО ДШИ «Камертон» и провести индивидуальный отбор по дополнительной предпрофессиональной программе в области искусств:

Программа	Музыкальный инструмент	отметить V	Программа	Музыкальный инструмент	отметить V
<i>музыкального искусства (срок обучения 8 лет)</i>			<i>музыкального искусства (срок обучения 8 лет)</i>		
Фортепиано	фортепиано		Духовые и ударные инструменты	блокфлейта	
Струнные инструменты	скрипка			труба	
Народные инструменты	баян			кларнет	
	аккордеон		<i>хореографического искусства (срок обучения 8 лет)</i>		
	домра		Хореографическое творчество		
	балалайка		<i>изобразительного искусства (срок обучения 5 лет)</i>		
	гитара		Декоративно-прикладное творчество		
Хоровое пение	фортепиано		Живопись		

Сведения о поступающем

фамилия, имя, отчество (при наличии)	
дата рождения (число, месяц, год)	
место рождения	
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания	
наименование, № общеобразовательной школы, класс	

Сведения о родителях (законных представителях) поступающего

Степень родства: мать/опекун (законный представитель) <i>нужное подчеркнуть</i>	
фамилия, имя, отчество (при наличии)	
дата рождения (число, месяц, год)	
место рождения	
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания	
e-mail (при наличии)	
телефон	
Степень родства: отец/опекун (законный представитель) <i>нужное подчеркнуть</i>	
фамилия, имя, отчество (при наличии)	
дата рождения (число, месяц, год)	
место рождения	
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания	
e-mail (при наличии)	
телефон	

Потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе (при наличии) и (или) в специальных условиях (при наличии) 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 абилитации инвалида: да ☐, нет ☐.

Согласие родителей (законных представителей) поступающего на обучение по адаптированной образовательной программе (необходимости обучения поступающего по адаптированной образовательной программе, подтвержденной документально): да ☐, нет ☐.

Ознакомлен(а) с уставом МБУ ДО ДШИ «Камертон», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с предпрофессиональными программами, по которым МБУ ДО ДШИ «Камертон» объявляет прием, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Согласие родителя (законного представителя) поступающего на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в приложении.

« ____ » _____ 202 ____ г.

Подпись _____