

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 общеразвивающей программе в области искусств

Прошу принять моего ребенка _____
на обучение в МБУ ДО ДШИ «Камертон» по дополнительной общеразвивающей программе
(дополнительный год обучения III ступень):

Программа	отметить ✓	Программа	отметить ✓
<i>в области музыкального искусства</i>		<i>в области музыкального искусства</i>	
Музыкальный инструмент «Фортепиано»		Музыкальный инструмент «Флейта»	
Музыкальный инструмент «Скрипка»		Музыкальный инструмент «Саксофон»	
Музыкальный инструмент «Баян, аккордеон»		Музыкальный инструмент «Труба»	
Музыкальный инструмент «Домра, балалайка»		Музыкальный инструмент «Кларнет»	
Музыкальный инструмент «Гитара		<i>в области хореографического искусства</i>	
Хоровое пение		«Танец»	
Сольное пение		<i>в области изобразительного искусства</i>	
		«Изобразительное творчество»	

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) *нужное подчеркнуть*

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) *нужное подчеркнуть*

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 общеразвивающими 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 _____