

Директору
МБУДО ПМО СО «ПДШИ»
Виноградову Анатолию Валентиновичу
от _____

(Ф.И.О.)
проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
(фамилия, имя, отчество)

в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Пышминского муниципального округа Свердловской области «Пышминская детская школа искусств» на обучение на отделение _____
по специальности (для музыкального отделения) _____
по программе **предпрофессиональной, общеразвивающей** (ненужное зачеркнуть)
()

Сведения о ребёнке:

Дата рождения поступающего: «__» _____ г.

Адрес проживания: _____

Место обучения поступающего: _____
(указать номер детского сада, школы и класса на 1 сентября текущего года)

Гражданство поступающего: _____

Сведения о родителях или лиц их заменяющих:

Мать _____
(фамилия, имя, отчество, контактный телефон)

Отец _____
(фамилия, имя, отчество, контактный телефон)

На процедуру индивидуального отбора, в целях выявления лиц, имеющих необходимые для освоения соответствующей образовательной программы творческие способности и физические данные, поступающих на обучение по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области искусств, согласен(а) _____
(для поступающих на предпрофессиональные программы).

(подпись, дата)

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с учебной документацией и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, а также с правилами подачи апелляции при приеме на обучение по результатам проведения индивидуального отбора ознакомлен(а) _____
(подпись, дата)

С публикацией личных данных моего ребёнка (имя, возраст, фотография), творческих работ или выступлений: на сайте и стендах школы, на электронных носителях, в СМИ - согласен(а) _____
(подпись, дата)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих/моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления муниципальной услуги согласно действующего законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.

Дата подачи заявления: " __ " _____ 202__ г.

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

К заявлению прилагаются:

Медицинская справка о состоянии здоровья поступающего от врача.

!!!!!!! при заключении договора иметь с собой:

свидетельство о рождении поступающего (или копию)

паспорт одного из родителей.