

Директору МБУДО ДШИ № 4  
Фроловой Н.Е.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в МБУДО ДШИ № 4 для обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе «*Живопись*» со сроком обучения 8 лет.

### СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Сведения о гражданстве \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

В какой общеобразовательной школе обучается, № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ смена \_\_\_\_\_

Наличие инвалидности или ОВЗ \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

**Мать:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Отец:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

На процедуру индивидуального отбора (приемные испытания), согласен (согласна) \_\_\_\_\_ (Подпись).

С Уставом ДШИ № 4, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Образовательной программой, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Правилами приёма и другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса в Школе ознакомлен: \_\_\_\_\_ (Подпись).

Я, \_\_\_\_\_, в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», не возражаю против ознакомления, получения, обработки, хранения указанных в заявлении персональных данных сотрудниками МБУДО «ДШИ № 4», осуществляющими образовательный процесс. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Приложения:

- копия свидетельства о рождении поступающего;
- копия документа, удостоверяющего личность подающего заявление родителя (законного представителя) поступающего;
- медицинский документ (справка) о состоянии здоровья ребёнка с обязательным указанием отсутствия или наличия ограничений возможностей здоровья;
- согласия на обработку персональных данных;
- фотография поступающего 3х4.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_