

Директору МБУДО «ДШИ № 4»
Фроловой Н.Е.

(Фамилия, имя, отчество)

Заявление

Прошу принять меня в число учащихся ДШИ 4 на обучение на платной основе по программе _____
с « ____ » _____ 20__ года.

Дата рождения _____

Сведения о гражданстве _____

Адрес фактического проживания _____

Телефон _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности и другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса в Школе ознакомлен(а): _____ (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 документа, удостоверяющего личность подающего заявление;
- фотография 3х4.

Дата _____

Подпись _____