

Директору МБУ ДО ДМШ г. Гулькевичи
Н.Г. Бариновой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Детскую музыкальную школу г. Гулькевичи муниципального образования Гулькевичский район моего сына, дочь
(нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. поступающего _____

Дата и место рождения поступающего _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего _____

Сведения о родителях (законных представителях) поступающего:

Ф.И.О. матери _____

Дата и место рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

Номер телефона, адрес электронной почты _____

Ф.И.О. отца _____

Дата и место рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

Номер телефона, адрес электронной почты _____

на дополнительную предпрофессиональную программу в области музыкального искусства со сроком обучения 5(6), 8(9) лет _____

(нужное подчеркнуть)

музыкальный инструмент _____

Сведения об обучении в образовательной организации общего образования

№ СОШ _____ класс _____

Потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в специальных условиях 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

(имеется/не имеется)

(при наличии указать название подтверждающих документов, приложить копии подтверждающих документов)

Согласие родителей (законных представителей) поступающего на обучение по адаптированной образовательной программе: _____

(подпись)

С уставом образовательной организации, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с предпрофессиональными программами, по которым образовательная организация объявляет прием, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

_____ подпись родителя (законного представителя) поступающего.

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка (поступающего), в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

_____ подпись родителя (законного представителя) поступающего.

_____ подпись родителя (законного представителя) поступающего.

« ____ » _____ 20__ г.