

Директору
МБУДО «ДШИ» п. Солонцы
Семеновой Т.М.

ОТ _____
(ФИО родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

_____ В
число учащихся МБУДО «ДШИ» п. Солонцы на дополнительную **общеразвивающую**
общеобразовательную программу в области в области музыкального **ИСКУССТВА**
«Декоративно-прикладное творчество» *Срок обучения 2 года*

Сведения о ребенке:

дата рождения _____ **СНИЛС** _____
(число, месяц, год)

Общеобразовательная школа, класс (с 01.09) _____

Сведения о родителях или законных представителях:

Мать _____
(ФИО)

место работы, должность _____

телефон для связи _____

Отец _____
(ФИО)

место работы, должность _____

телефон для связи _____

Фактическое место проживания _____

С Уставом, Лицензией и другими локальными актами, регламентирующими образовательный процесс МБУДО «ДШИ» п. Солонцы, ознакомлен (на):

_____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на проверку и обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении.

Согласен (на) _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)