

от _____
(ФИО родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

в число учащихся МБУДО «ДШИ» п. Солонцы на **платной основе** по дополнительной
общеразвивающей общеобразовательной программе художественно-эстетической
направленности **«Основы инструментального исполнительства»**
_____ срок обучения **1 год**. Наличие муз. инструмента _____ (да/нет).
(инструмент)

Сведения об обучающемся:

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

Общеобразовательная школа, класс (на 01.09) _____

Сведения о родителях (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)