

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 «**Подготовительный класс**» _____ срок обучения
(инструмент)

1 год. Наличие муз. инструмента _____ (да/нет).

Сведения об обучающемся:

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

Общеобразовательная школа, класс, Дет.сад, группа (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)