

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в число обучающихся школы моего (мою) сына (дочь)

на отделение _____ музыкальный инструмент _____

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____ Возраст _____ лет

Индекс, домашний адрес _____ телефон _____

Обучается в общеобразовательной школе (лицее, гимназии) № _____

В будущем учебном году будет обучаться в _____ классе

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать (фамилия, имя, отчество) _____

Место работы (полное название) _____

Занимаемая должность _____

Телефон мобильный _____ E-mail (разборчиво) _____

Отец (фамилия, имя, отчество) _____

Место работы (полное название) _____

Занимаемая должность _____

Телефон мобильный _____ E-mail (разборчиво) _____

С порядком приема на обучение, с учебным планом и программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, Уставом школы, лицензией на право ведение образовательной деятельности МБУДО ДШИ им. Г.Г. Галынина ознакомлен(а), в части требований - обязуюсь выполнять.

Обязуюсь регулярно посещать родительские собрания, следить за посещаемостью, успеваемостью своего ребенка, выполнением им домашних заданий; обязуюсь обеспечивать своего ребенка всеми необходимыми для обучения материалами, инструментами, оборудованием; обязуюсь незамедлительно принимать меры к устранению возникших у ребенка академических задолженностей.

Согласно ФЗ от 27.07.06 № 152-ФЗ даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка любым не запрещенным законом способом в соответствии с Уставом и соответствующими локальными актами МБУДО ДШИ им. Г.Г. Галынина.

К заявлению прилагаю следующие документы: копию свидетельства о рождении ребенка, подлинник медицинской справки из детского лечебного учреждения об отсутствии у ребенка медицинских противопоказаний для его обучения по избранной образовательной программе, одна фотография 4х3 см.

« _____ » _____ 202_ года

Подпись _____ (_____)

(Фамилия, инициалы)