

Директору МКОУДО «Горбунковская ДШИ»
О.С. Мироновой

от

Ф.И.О. (полностью) родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Муниципальное казенное образовательное учреждение дополнительного образования «Горбунковская детская школа искусств» моего ребёнка:

(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

для обучения по **дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области музыкального, изобразительного искусства**

(наименование программы)

Число, месяц, год рождения

Адрес фактического проживания ребёнка, дом. телефон:

Телефон ребёнка (при наличии)

Сведения об обучении ребёнка в образовательном учреждении:

(наименование учреждения, которое будет посещать ребенок на 01.09.2022 г. (дет. сад, группа/школа №, класс)

Сведения об обучении ребёнка в иных учреждениях дополнительного образования:

(наименование учреждения, которое будет посещать ребенок на 01.09.2022 г. (спорт. школа, центр и др.)

Сведения о родителях:

Мать (ФИО):

Место работы:

Моб. телефон:

Отец (ФИО):

Место работы:

Моб. телефон:

С Уставом МКОУДО «Горбунковская ДШИ» и документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлена (ознакомлен):

личная подпись заявителя

С обработкой данных, содержащихся в заявлении, моих персональных данных и персональных данных моего ребенка Учреждением согласен (согласна):

личная подпись заявителя

На процедуру отбора детей для поступления на обучение в Учреждении согласен (согласна):

личная подпись заявителя

На реализацию образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в условиях действия специальных распоряжений Правительства ЛО согласен (согласна):

личная подпись заявителя

К заявлению прилагаются:

копия свидетельства о рождении ребёнка.