

Директору Муниципального бюджетного
учреждения дополнительного образования
«Детская музыкальная школа № 4 им. Л. Воинова»
Генераловой Альвине Фёдоровне

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу принять моего ребёнка в ДМШ № 4 им. Л. Воинова на обучение по образовательной программе в области искусств «Эстрадное исполнительство» по специальности _____

Наименование образовательной программы

Наименование специальности

Сведения о ребёнке:

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Дата рождения _____ 3. Место рождения _____
4. Сведения о гражданстве _____
5. Адрес фактического проживания ребёнка _____
6. Адрес регистрации проживания ребёнка _____
7. Телефон домашний _____ 8. Общеобразовательная школа № _____, смена _____

Сведения о родителях (законных представителях):

1. Фамилия, имя, отчество матери _____
2. Сведения о гражданстве _____; Телефон служебный _____, мобильный _____
3. Фамилия, имя, отчество отца _____
4. Сведения о гражданстве _____; Телефон служебный _____, мобильный _____

Я, _____ даю согласие:

Фамилия, имя, отчество заявителя

на процедуру отбора в целях обучения моего ребёнка по образовательной программе _____

Наименование образовательной программы

– на использование вышеуказанных персональных данных в рамках указанной образовательной программы; а также подтверждаю факт ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования) с копиями устава образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей.

Дата подачи заявления « ____ » _____ 2016 г. _____ //

Личная подпись

Расшифровка подписи