

Индивидуальный номер _____

Директору
МБУ ДО «ДМШ № 13»
Зайцеву В.Б.

от _____

(Ф.И.О. законного представителя обучающегося)

проживающего (ей) по адресу:

дом. тел.: _____

сот. тел.: _____

эл. почта: _____

паспортные данные: серия _____

№ _____ кем выдан _____

дата _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число обучающихся

ФИО поступающего _____

Дата/место рождения (число, месяц, год) _____

Адрес места жительства или пребывания _____

В какой общеобразовательной школе обучался (обучается) _____

Дополнительная общеразвивающая образовательная программа (далее – ДООП)

(нужное подчеркнуть/вписать инструмент (при необходимости))

№ п/п	ДООП	Желаемый инструмент	Срок обучения
1	«Фортепиано»	-	4 года
2	«Струнные инструменты»	-	4 года
3	«Народные инструменты»	-	4 года
4	«Духовые и ударные инструменты»	-	4 года
5	«Эстрадный вокал»	-	7 года
6	«Эстрадный вокал»	-	4 года

Потребность поступающего в обучении по адаптивной образовательной программе или в специальных условиях для организации обучения обучающегося с ОВЗ	да	
	нет	

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):

ОТЕЦ: (ФИО) _____

Дата/место рождения _____

Телефон _____

МАТЬ: (ФИО) _____

Дата/место рождения _____

Телефон: _____

С Уставом, Лицензией № 223 от 20.02.2016 г. на осуществление образовательной деятельности, Приказом МБУ ДО «ДМШ № 13 "Порядок и правила приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Детская музыкальная Учреждение № 13», Правилами внутреннего распорядка обучающихся муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская музыкальная Учреждение № 13», с образовательными программами, учебными планами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

На обработку персональных данных ребенка согласен(а)

Дата «____» ____ 20__ г. Подпись _____