

Директору
МБУДО ДМШ № 9
Жандаровой А.А.

ОТ _____
фамилия, имя, отчество родителя

(законного представителя) поступающего

(дата и место рождения родителя (законного представителя) поступающего

проживающего (ей) по адресу: _____
индекс

_____ индекс
город улица дом квартира
телефон _____

адрес электронной почты _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять на обучение по **дополнительной** общеразвивающей образовательной программе в области искусств со **сроком обучения 5 (6) лет:**

_____ отделение
специальность
моего (мою) сына (дочь) _____
фамилия имя отчество (при наличии) поступающего

_____ дата и место рождения поступающего

_____ адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего

К заявлению прилагаю:

- ☐ Копию свидетельства о рождении;
- ☐ Копию документа, удостоверяющего личность законного представителя;
- ☐ Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего обучающегося;
- ☐ Согласие на обработку разрешенных для распространения персональных данных несовершеннолетнего обучающегося;
- ☐ Копия свидетельства об усыновлении (удочерении) поступающего (в случае усыновления, удочерения);
- ☐ Копия документа, подтверждающего установления опеки или попечительства над поступающим (при наличии);
- ☐ Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или индивидуальной программы реабилитации инвалида;
- ☐ Дополнительные сведения о семье поступающего.

Ознакомлен(а) с: 1. Уставом ДМШ № 9;

2. Лицензией на право ведения образовательной деятельности;
3. Свидетельством о государственной аккредитации;
4. Правилами внутреннего распорядка ДМШ № 9;
5. Правилами приема и порядком отбора поступающих;
6. Положением о порядке перевода, отчисления и восстановления обучающихся.

Обязуюсь к началу учебного года обеспечить (сына, дочь) музыкальным инструментом и другими необходимыми атрибутами для обучения по специальности (параметры инструмента в приложении; при необходимости за консультацией обращаться к преподавателям или в администрацию ДМШ). В случае отсутствия инструмента учащийся отчисляется как не приступивший к занятиям.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))