

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

город улица дом квартира

телефон _____

адрес электронной почты _____

З А Я В Л Е Н И Е

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

специальность

отделение

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))