И. о. директора МБУДО

«ДМШ» ШМО Л. А. Клюк

|  |
| --- |
|  |

(ФИО родителя полностью)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 2021 г. | | |
| Прошу зачислить моего ребенка | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | (ФИО ребенка) | | |
| в 1 класс дополнительной предпрофессиональной программы в области музыкального искусства «Музыкальный инструмент» по специальности | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  |
| **Сведения о ребенке:** | | | | | | | | | |
| *Число, месяц, год рождения* | | | | |  | | | | |
| *Гражданство* | | | | | |  | | | |
| *Домашний адрес* | | | | | |  | | | |
| *Домашний телефон* | | | | | |  | | | |
| *В какой общеобразовательной*  *школе обучается* | | | | | |  | | | |
| *Класс* | | | | | |  | | | |
| *Классный руководитель* | | | | | |  | | | |
| ***Сведения о родителях (законных представителях):*** | | | | | | | | | |
| ***Мать*** *Ф.И.О* | | | | |  | | | | |
| *Место работы, должность* | | | | |  | | | | |
| *Номер сотового телефона* | | | | |  | | | | |
| ***Отец*** *Ф.И.О.* | | | | |  | | | | |
| *Место работы, должность* | | | | |  | | | | |
| *Номер сотового телефона* | | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 2021 г. |  |

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
| С уставными документами, лицензией, локальными актами, образовательными программами | |
| ознакомлен(а) |  |
|  | ФИО подпись родителей |
| В соответствии с ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении. | |
| Согласен (-на) |  |
|  | ФИО подпись родителей |