

Директору: Муниципального бюджетного
учреждения дополнительного образования
Бейская детская школа искусств
Кирьян Л.М.
Родителя (законного представителя)

(фамилия)

(имя)

(отчество- при наличии)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу принять моего сына/ дочь, (нужное подчеркнуть) в число учащихся по дополнительной общеразвивающей программе в области музыкального искусства

Раннее эстетическое развитие _

Срок освоения программы 1 год.

Сведения о ребенке

Ф.И.О. _____

Дата рождения (число, месяц, год) _____

Место рождения _____

Общеобразовательная школа, в которой обучается/класс _____

Какой музыкальный инструмент имеет дома _____

Ф.И.О. родителей (законных представителей)

С документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю следующие документы (нужное подчеркнуть)

- копия свидетельства о рождении ребенка (копия паспорта ребенка);
- копия ППС;
- копия документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка), заверенная в установленном порядке;
- копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в РФ (для иностранных граждан или лиц без гражданства);
- личное дело ребенка- при приеме в течении учебного года или на втором и последующих годах обучения;
- другие документы.

С уставом образовательного учреждения ознакомлен(а), на обработку персональных данных моего ребенка, и в части «сведения о родителях» согласен (а):

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)