

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Рославльская детская художественная школа» на обучение по дополнительной общеразвивающей программе (платные услуги)
подготовки детей к обучению в ДХШ / раннее эстетическое развитие (нужное подчеркнуть)

моего сына, (дочь) – нужное подчеркнуть

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Число, месяц и год рождения ребенка _____

Гражданство ребенка _____

Домашний адрес _____

Контактный телефон _____

В какой общеобразовательной школе обучается № _____ Класс _____

Дошкольное учебное заведение _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

(законных представителях)

Мать: Фамилия _____

Имя, Отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Гражданство _____

Контактный телефон _____

Отец: Фамилия _____

Имя, Отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Гражданство _____

Контактный телефон _____

Законный представитель:

Фамилия _____

Имя, Отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Гражданство _____

Контактный телефон _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

Подпись _____ Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении согласен(а):

(подпись родителя (законного представителя))