

РЕГ.№ _____

Директору МБУ ДО Школы искусств №1
Лапину Владимиру Ивановичу
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
/платные услуги/

Прошу зачислить в состав учащихся МБУ ДО Школы искусств № 1 на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в области искусств **на платной основе**

_____ (название программы, инструмент)

со сроком обучения _____ год моего сына (дочь)

Фамилия, имя, отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Адрес фактического проживания _____

Общеобразовательная школа, класс (дошкольное учреждение) _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ/законных представителях

Мать - фамилия, имя, отчество _____

Адрес фактического проживания _____

Контактный телефон _____

Отец - фамилия, имя, отчество _____

Адрес фактического проживания _____

Контактный телефон _____

С копиями Устава МБУ ДО Школы искусств № 1, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, другими локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения, с правами и обязанностями обучающихся, **ознакомлен(а)** _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении.

Согласен(на) _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(Подпись) (Расшифровка подписи)