

Директору МБУДО ДШИ № 8
им. Д.С. Русишвили

(ФИО директора школы)

(ФИО заявителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня в число обучающихся отделения на самоокупаемой основе муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств №8 им. Д.С. Русишвили» города Смоленска на образовательную программу

(наименование специализации)

Сведения о поступающем:

Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

(при наличии)

Число, месяц, год рождения _____

Гражданство _____

домашний адрес _____

контактный телефон _____

Место работы, должность _____

К заявлению прилагаются:

- паспорт (для граждан старше 14 лет)
- договор на оказание платных дополнительных образовательных услуг

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

Даю согласие МБУДО «Детская школа искусств № 8 им. Д.С. Русишвили» города Смоленска на обработку моих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)