

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

(ФИО директора школы)

(ФИО заявителя)

З А Я В Л Е Н И Е

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

(наименование специализации)

моего (мою) сына (дочь)

(нужное подчеркнуть)

Фамилия, имя, отчество (ребенка) _____

(при наличии)

Число, месяц, год рождения ребенка _____

Гражданство ребенка _____

домашний адрес _____

контактный телефон _____

Обучается в общеобразовательной школе (лицее, гимназии, дет/сад) № _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

(законных представителей)

Мать: фамилия _____

имя, отчество _____

Место работы (полное название) _____

Занимаемая должность _____

Гражданство _____

Контактный телефон _____

Отец: фамилия _____

имя, отчество _____

Место работы (полное название) _____

Занимаемая должность _____

Гражданство _____

Контактный телефон _____

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 и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« _____ » 20 _____ г.