

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.