Регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Директору МБУ ДО

 «Филимоновская ДШИ»

 О.В. Лаптевой

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить моего ребенка

 (ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в число обучающихся МБУДО "Филимоновская ДШИ" на дополнительную предпрофессиональную (общеразвивающую) программу в области искусств \_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по специальности (инструмент)

***Сведения о ребенке:***

дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

общеобразовательное учреждение /дошкольное учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Сведения о родителях (законных представителях), подписавших заявление:***

мать

 (ФИО)

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактическое место проживания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отец

 (ФИО)

контактный телефон

фактическое место проживания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Настоящим даю свое согласие на проведение процедуры индивидуального отбора моего ребенка, проводимого с целью выявления его творческих способностей и (или) физических данных, необходимых для освоения соответствующих образовательных программ в области искусств.

 **Ознакомлен** (в том числе через информационные системы общего пользования, сайт школы) с Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными предпрофессиональными общеобразовательными программами (дополнительными общеразвивающими) МБУДО "Филимоновская ДШИ", с правами и обязанностями обучающихся, и другими документами регламентирующими организацию образовательного процесса.

 **Обязуюсь** при любом изменении указанных в данном заявлении сведений немедленно информировать об этом письменно администрацию школы.

 Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с законом РФ № 152-ФЗ от 26.07.2006 «О персональных данных».

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения заявления: | « |  | » |  | 20 |  | г. |  |

 *(подпись)*