Директору
МБУДО «ДШИ №1
им. П.А.Фролова ЭМР»
Абдукаримову С.В.

Заявление

Прошу принять моего ребенка в число обучающихся МБУДО «Детская школа искусств №1 имени Петра Андреевича Фролова ЭМР» для обучения по:

- **дополнительной предпрофессиональной образовательной программе** в области музыкального, изобразительного искусства:
  «Фортепиано»
  «Живопись»
  «Струнные инструменты»
  «Духовые и ударные инструменты»
  «Хоровое пение»
  «Народные инструменты» (инструмент _____)
  «Музыкальный фольклор»
  «Хореографическое творчество»
  «Искусство театра»
  Бюджет **(нужное подчеркнуть);**

- **дополнительной общеразвивающей образовательной программе** в области искусств:
  «Основы эстрадно-джазового исполнительства»
  Бюджет **(нужное подчеркнуть).**

Фамилия (ребенка) _____

Имя, отчество (ребенка)_____

Число, месяц, год рождения _____

Адрес _____

Образовательное учреждение _____ класс _____
(школа/детский сад)

Льготы _____

Сведения о родителях/законных представителях:

Мать: ФИО _____

Место работы _____

Моб.телефон _____ домашний тел. _____

Отец: ФИО _____

Место работы _____

Моб.телефон _____ домашний тел. _____

С Уставом Детской школы искусств №1, лицензией на право ведения образовательной деятельности, условиями приема и обучения в ДШИ, правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а) и согласен(а). Подписью родителей (законных представителей) ребенка фиксируется.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

_____
(паспортные данные родителя/законного представителя: серия, номер, кем и когда выдан)

даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, согласие на формы прослушивания, просмотра способностей моего ребенка, поступающего на обучение по ДПОП и ДООП в области искусств; согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) поступающего свободно, своей волей и в своем интересе. Данное согласие является сознательным.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1.Копия свидетельства о рождении/паспорта поступающего.

2. Копия паспорта одного из родителей/законного представителя.

3.Медицинская справка.

4. 1 фотография 3х4.

Подпись_____ Дата заполнения «___»_____20___г.

Заявление подписано в помещении
МБУДО «Детская школа искусств №1 имени Петра Андреевича Фролова ЭМР»