Директору МБУ ДО Детская школа искусств №3

городского округа город Уфа Республики Башкортостан

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу зачислить в | | 1 | | класс для обучения по дополнительной | | | | | | | образовательной программе | | | |
| Выберите программу | | | | | | | | | | | Адрес для худож. | | с обучением | |
| по специальности | | | Выберите специальность | | | | | с | | 8 | | -летним сроком обучения | | |
|  | *(только для музыкального отделения)* | | | | | | | |  | | | | | |
| моего сына (дочь): | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия (ребенка) | | |  | | | | | | | | | | | |
| Имя | | |  | | | | | | | | | | | |
| Отчество | | |  | | | | | | | | | | | |
| Число, месяц, год рождения | | | | | |  | | | | | | | | |
| Адрес проживания | | |  | | | | | | | | | | | |
| Поступает (переходит) в | | | | |  | | класс **общеобразовательной** школы (лицея) № | | | | | | |  |

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ОТЕЦ: | Фамилия |  |
|  | Имя |  |
|  | Отчество |  |
|  | Место работы |  |
|  | Занимаемая должность |  |
|  | Телефон |  |
| МАТЬ: | Фамилия |  |
|  | Имя |  |
|  | Отчество |  |
|  | Место работы |  |
|  | Занимаемая должность |  |
|  | Телефон |  |

На обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации   
согласен (согласна).

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется в ДШИ при подаче документов)

С копиями устава, лицензии на осуществление образовательной деятельности, с правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен (ознакомлена).

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г.

(заполняется в ДШИ при подаче документов)