Директору ГБУ ДО НАО «ДШИ» И.О. Пудовкиной

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

 (Ф.И.О. родителей (законных представителей))

**З А Я В Л Е Н И Е**

 Прошу принять в число обучающихся ГБУ ДО НАО «ДШИ» для обучения по дополнительной предпрофессиональной, общеразвивающей программе в области искусств

по классу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (отделение, инструмент)

моего (мою) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (сына, дочь)

ФИО обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С 01.09.201\_ учится в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Классе \_\_\_\_ Смене \_\_\_\_Д/сад \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название школы) (номер класса) (I, II) (название д/сада)

**Сведения о родителях (законных представителях) обучающегося**

**Отец**: Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ служебного тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № моб.тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Мать**: Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ служебного тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № моб.тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заполнить один из вариантов:**

**I вариант** - Даю свое согласие на самостоятельное следование моего ребенка по маршруту Дом – Школа – Дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Подпись родителей (законных представителей))

**II вариант** - Даю свое согласие на сопровождение моего ребёнка по маршруту Дом – Школа –Дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, имя, отчество сопровождающего)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование органа, выдавшего паспорт)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

 С Уставом ГБУ ДО НАО «ДШИ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительной предпрофессиональной программой, с правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей и другими локальными актами ДШИ ознакомлен(а).

 Настоящим подтверждаю достоверность и точность указанных в заявлении сведений (персональных данных) и даю свое согласие на их обработку в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

 Настоящим даю свое согласие на проведение фото-видеосъемки моего ребенка и его творческих работ для учебно-педагогических целей и для размещения информации на веб-сайте школы.

 Настоящим даю свое согласие на привлечение моего ребенка к мероприятиям школы, не предусмотренным учебным планам.

**К заявлению прилагаются следующие документы:**

1. Копия свидетельства о рождении обучающегося.
2. Копия СНИЛС, ИНН обучающегося.
3. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обучающегося.
4. Медицинская справка, подтверждающая возможность обучающемуся осваивать дополнительные предпрофессиональные, общеразвивающие программы.
5. Цветная фотография обучающегося размером 3 х 4 – 1 шт.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Дата заполнения) (Подпись родителей (законных представителей)) (Расшифровка подписи)