Директору

МБУДО «ДШИ №15 им.Л.Л. Христиансена»

 Л.И. Павловой

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

 (ФИО родителя (законного представителя))

**З А Я В Л Е Н И Е**

 Прошу принять с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ в число учащихся Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств № 15 имени Л.Л. Христиансена» по обучению\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Сведения о поступающем:**

1. Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Год, число и месяц рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Возраст ребёнка на начало учебного года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_лет\_\_\_\_\_\_\_\_месяцев\_\_\_\_

4. Общеобразовательная школа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Место жительства обучающегося и родителей (указать район) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

6. Домашний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Мобильный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Место работы и должность отца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Служебный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Место работы и должность матери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Служебный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20     г. подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лицензия: № 0003425 от 28 января 2019 года выдана Министерством образования Саратовской области

 **С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, правилами приема обучающихся и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

подпись

 **Согласен(а), не согласен(а ) на обработку персональных данных (нужное подчеркнуть)**

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

ПРИМЕЧАНИЕ. К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка

2. Копия медицинского страхового полиса

3. Копия паспорта родителя (законного представителя).

4. Сертификат дополнительного образования для учета учащихся