

Дата регистрации

Директору МАУ ОО ДО «ДШИ №2»
Юсиму Г.Е.

от _____
Ф.И.О. родителя

Тел. _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число обучающихся ДШИ №2 по дополнительной **ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ** программе:

_____ по классу (инструмент) _____

Моего ребенка:

Ф.И. _____

число, месяц, год рождения _____

Адрес фактического проживания _____

Обучающегося в общеобразовательном учреждении (школа/д.сад) № ____ класс ____

Сведения о родителях:

Отец: Ф.И.О. _____

Телефон _____

Мать: Ф.И.О. _____

Телефон _____

Для зачисления необходимо предъявить уникальный номер сертификата дополнительного образования.

С Уставом МАУ ОО ДО «ДШИ №2», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МАУ ОО ДО «ДШИ №2», ознакомлен (а):

Подпись: _____

С обработкой моих персональных данных, содержащихся в заявлении и персональных данных моего ребенка Учреждением, Управлением по культуре и туризму Администрации города Ижевска, согласен (согласна).

В соответствии с п.6 ст. 43 ФЗ-273 «Об образовании в Российской Федерации» с учетом возрастных и психофизических особенностей даю **согласие (не согласие)** на участие обучающегося в общественно полезном труде, предусмотренном образовательной программой и направленном на формирование у обучающихся трудолюбия и базовых трудовых навыков, чувства причастности и уважения к результатам труда.

Подпись _____

Дата заполнения «__» _____ 20__ г.

Дата регистрации

Директору МАУ ОО ДО «ДШИ №2»

Юсиму Г.Е.

от _____
Ф.И.О. родителя

Тел. _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число обучающихся ДШИ №2 по дополнительной **ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ** программе:

_____ по классу (инструмент) _____

Моего ребенка:

Ф.И. _____

число, месяц, год рождения _____

Адрес фактического проживания _____

Обучающегося в общеобразовательном учреждении (школа/д.сад) № ____ класс ____

Сведения о родителях:

Отец: Ф.И.О. _____

Телефон _____

Мать: Ф.И.О. _____

Телефон _____

Для зачисления необходимо предъявить уникальный номер сертификата дополнительного образования.

С Уставом МАУ ОО ДО «ДШИ №2», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МАУ ОО ДО «ДШИ №2», ознакомлен (а):

Подпись: _____

С обработкой моих персональных данных, содержащихся в заявлении и персональных данных моего ребенка Учреждением, Управлением по культуре и туризму Администрации города Ижевска, согласен (согласна).

В соответствии с п.6 ст. 43 ФЗ-273 «Об образовании в Российской Федерации» с учетом возрастных и психофизических особенностей даю **согласие (не согласие)** на участие обучающегося в общественно полезном труде, предусмотренном образовательной программой и направленном на формирование у обучающихся трудолюбия и базовых трудовых навыков, чувства причастности и уважения к результатам труда.

Подпись _____

Дата заполнения «__» _____ 20__ г.