|  |  |
| --- | --- |
| Директору МУДО | |
| «Межозерная ДШИ» | |
| Тимеевой Э.Б. | |
|  | |
|  | |
| (фамилия, имя, отчество заявителя) | |
| Место регистрации (адрес): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | |
| Телефон: |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество) |
| дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ школа № /д.сад\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (число, месяц, год) |
| на обучение (отметить ☑):  ☐**по дополнительной предпрофессиональной программе в области искусств:**   * «Фортепиано» (фортепиано) * «Народные инструменты» ( домра, балалайка, аккордеон, баян, гитара)   *(подчеркнуть)*   * «Живопись» * «Декоративно – прикладное искусство»   **☐ по дополнительной общеразвивающей программе в области искусств:** |

* «Хореографическое искусство»
* «Раннее эстетическое развитие»
* «Занимательное черчение»
* «Мир изобразительного искусства»
* «Основы музыкального исполнительства»

(фортепиано, домра, балалайка, аккордеон, баян, гитара, сольное пение»)

*(подчеркнуть)*

***Сведения о родителях (законных представителях), подписавших заявление:***

**мать**

  (ФИО)

контактный телефон

место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**отец**

(ФИО)

контактный телефон

место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На проведение процедуры индивидуального отбора лиц, поступающих   
в целях обучения по **образовательной предпрофессиональной программе** в области искусств, согласен (согласна).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка) |

С Уставом, лицензией осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(на).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (подпись)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления,   
в следующем объеме: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, номер телефона, свидетельство о рождении (копия), копия СНИЛС ребенка, а также на публикацию фото и видеоотчетов о мероприятиях школы с участием моего ребенка в сети Интернет. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

(подпись) (расшифровка)

***Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья:***

Прошу создать специальные условия при последующем обучении моего ребенка в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием специальных условий), а именно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае ограниченных возможностей здоровья или инвалидностью поступающего оригинал медицинского документа, подтверждающего ограниченные возможности здоровья или инвалидность поступающего, требующие создания специальных условий.

**Приложение:** 1.Копия свидетельства о рождении ребенка

2. Копия паспорта родителя (законного представителя)

3.СНИЛС

4. Медицинское заключение об отсутствии у ребенка

противопоказаний для занятий на соответствующем отделении

Школы (хореографическом)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)