|  |
| --- |
|  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)