

Директору
Муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования
города Новосибирска
детская художественная школа № 3 «Снегири»
Вавиловой Е.В.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

« ____ » _____ 20 ____ г.

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь) _____
(Ф.И.О. ребёнка)

в _____ класс по дополнительной общеобразовательной программе художественно-
эстетической направленности « _____ »
(наименование программы)

Сведения о ребёнке:

Дата рождения _____ Гражданство _____
(число, месяц, год)

Домашний адрес _____

Телефон домашний _____ мобильный _____

Обучается 20____ - 20____ уч. г. в СОШ (детский сад) № _____ класс _____ смена _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец _____
(Ф.И.О. полностью)

Место работы _____
(полное наименование организации)

Контактный телефон _____ E-mail _____

Мать _____
(Ф.И.О. полностью)

Место работы _____
(полное наименование организации)

Контактный телефон _____ E-mail _____

В соответствии с Федеральным законом от 02.07.2016 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении.

С Уставом МБУДО ДХШ № 3 «Снегири», лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса;

Ознакомлен(на) и согласен(на) _____ / _____ /
(подпись ставится при заключении договора) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю: 1. Медицинскую справку о состоянии здоровья.
2. Копию свидетельства о рождении ребёнка (или паспорта).