

Директору МБУДО ДШИ №9 г. Челябинска
Л.И.Жуковой

Мать (законный предст-ль): _____
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

_____ (адрес фактического проживания)

Кон. телефон: _____

Отец (законный предст-ль): _____
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

_____ (адрес фактического проживания)

Кон. телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребёнка _____ место рождения _____

проживающего по адресу _____

в МБУДО ДШИ № по Дополнительной общеразвивающей общеобразовательной
программе на платной основе _____

К заявлению прилагаю **копии** следующих документов:

1. Паспорт родителя (законного представителя) _____
2. Свидетельство о рождении ребенка _____
3. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (с закреп. территории) _____
4. Медицинское заключение (на усмотрение родителей) _____
5. Иные документы (на усмотрение родителей) _____

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Ознакомлен(а) _____ (подпись)

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу 3-м лицам) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МБУДО ДШИ.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

Регистрационный № _____ «__» _____ 20__ г.