

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся ДШИ имени В.В. Крайнева в группу музыкального развития для обучения по учебным планам со сроком (1 год / 2года) (*подчеркнуть*) _____

моего (ю) сына (дочь) (*подчеркнуть*) _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Гражданство _____

Адрес _____

СНИЛС ребенка _____

В какой общеобразовательной школе (детском саду) обучается, класс _____

Музыкальную подготовку имеет, не имеет (*подчеркнуть*) _____

Если имеет указать, где учился и продолжительность обучения _____

Категория учащегося (многодетная семья, ребёнок под опекой, сирота, ребёнок на инвалидности) _____

Наличие дома музыкального инструмента _____

Сведения о родителях:

Отец	Мать
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Место работы:	Место работы:
Должность:	Должность:
№ телефона моб:	№ телефона моб:
Email:	Email:
№ телефона домашний:	№ телефона домашний:

Я (ФИО) _____ согласен (согласна) на обработку персональных данных. С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности и Правилами внутреннего распорядка ознакомлен (а).

Дата _____ месяц _____ 20 ____ г.

Подпись _____