

Директору
МБУДО «Детская художественная школа» г. Вуктыла
Сургановой А.И.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская художественная школа» г. Вуктыла **моего ребёнка** _____

(Ф. И. О. ребёнка)

_____ в группу по изобразительному искусству _____

Сведения о ребенке:

Дата рождения: « ____ » _____ г., возраст на 01 сентября _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____

Сертификат персонифицированного финансирования дополнительного образования (ПФДО)

_____ (указать уникальный номер сертификата)

МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № ____», класс _____

МБДОУ «Детский сад « _____ »

Домашний адрес: _____

Домашний телефон _____ сотовый тел. обучающегося _____

Сведения о родителях (законных представителей)

Мать _____

(Ф.И.О. законного представителя, заполняется полностью без сокращений)

Место работы _____

Должность _____

Телефон (рабочий, сотовый) _____

Отец _____

(Ф.И.О. законного представителя, заполняется полностью без сокращений)

Место работы _____

Должность _____

Телефон (рабочий, сотовый) _____

Сведения о составе семьи _____

(многодетная, неполная семья, опекуны, малоимущие и т.д.)

Оплату за обучение в подготовительной группе гарантирую: _____

(подпись)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами дополнительного образования, с учебным планом, расписанием занятий, правилами внутреннего распорядка, и Уставом учреждения ознакомлен (а): _____

(подпись)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____ являясь родителем (законным представителем) учащегося в МБУДО «ДХШ» в соответствии со статьей 9 Федерального Закона от 27.07.2006г. 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МБУДО «ДХШ», расположенного по адресу: г.Вуктыл, ул. Комсомольская, д.2а, на обработку персональных данных моего ребенка, содержащих следующую информацию: Ф.И.О., дата рождения, паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан), адрес проживания, ИНН, номер страхового свидетельства (СНИЛС), контактный телефон.

Настоящее согласие предоставляется для обработки персональных данных, необходимых при организации образовательного процесса.

Обработка персональных данных может осуществляться в документальной и электронной форме в период обучения моего ребенка в вышеуказанном образовательном учреждении.

К заявлению прилагается:

1. Копия свидетельства о рождении (паспорта) ребёнка
2. Копия сертификата персонифицированного финансирования дополнительного образования (ПФДО)
3. Медицинская справка, об отсутствии противопоказаний (из детской поликлиники)
4. Копия паспорта родителя (законного представителя): копия основной страницы с фото и где прописка.

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись заявителя _____