

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 по дополнительной общеобразовательной ПЕРЕДПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ программе в области изобразительных искусств «ЖИВОПИСЬ»

моего ребёнка _____
(Ф. И. О. ребёнка)

в _____ класс

Сведения о ребенке:

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

Вид документа _____ : серия _____ № _____
(свидетельство о рождении /паспорт)

(паспорт: кем и когда выдан)

Сертификат персонифицированного финансирования дополнительного образования (ПФДО)

_____ (указать уникальный номер сертификата)

МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № _____», класс _____

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.)

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 прилагаю:

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. Одну фотографию 3x4 (1шт)
5. Копия паспорта родителя (законного представителя): копия основной страницы с фото и где прописка.

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись заявителя _____