

от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская художественная школа» г. Вуктыла **моего ребёнка** \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. ребёнка)

в \_\_\_\_\_ класс/группу

#### Сведения о ребенке:

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

МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № \_\_\_\_», класс \_\_\_\_\_

МБДОУ «Детский сад « \_\_\_\_\_ »

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

Домашний телефон \_\_\_\_\_ сотовый тел. учащегося \_\_\_\_\_

#### 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. Пионерская, д.16, 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. Медицинская справка, об отсутствии противопоказаний (из детской поликлиники)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_