|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБУДО ДШИ № 25  Кузнецовой А.И. |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу принять моего сына (дочь) в число обучающихся школы по образовательной программе | |  |
| Ф.И.О. поступающего (полностью) | |  |
| Дата рождения поступающего | |  |
| Сведения о гражданстве | |  |
| Адрес фактического проживания | |  |
| Обучается в СОШ № (или воспитанник ДС №) | |  |
| Смена в СОШ в уч. году | |  |
| Контактный E-mail семьи | |  |
| Родители / законные представители | |  |
| Отец Ф.И.О. (полностью) | |  |
| Контактный телефон | |  |
| Мать Ф.И.О. (полностью) | |  |
| Контактный телефон | |  |
| Ф. И. О. детей семьи, уже обучающиеся в ДШИ № 25 | |  |
| Дополнительные сведения (многодетная семья, неполная семья, родитель-инвалид, ребенок-инвалид, ребенок-сирота) | |  |
| *Согласен на участие в индивидуальном отборе поступающих.*  *В целях осуществления уставной деятельности МБУДО ДШИ № 25 соглашаюсь на обработку вышеизложенных персональных данных, включая хранение их в архивах.*  *Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Уставом образовательного учреждения, документами регламентирующими прием в учреждение и организацию образовательного процесса, Положением устанавливающим порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.* | | |
| Дата |  | |
| Ф.И.О. заявителя |  | |