|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБУДО ДШИ № 25Кузнецовой 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 |  |