

Директору МБУДО
«ДШИ «Рапсодия»
г. Кирова
С.В. Клестовой

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в число учащихся Школы для обучения **на дополнительной предпрофессиональной программе** в области изобразительного искусства **«Живопись»** моего сына (дочь):

Фамилия, имя ребёнка _____

Дата и место рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактический _____

В какой общеобразовательной школе (детском саду) обучается: № _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ :

Мать: фамилия, имя, отчество _____

место работы, должность _____

телефоны: сотовый _____

Отец: фамилия, имя, отчество _____

место работы, должность _____

телефоны: сотовый _____

С Уставом, лицензией, учебными программами и учебным планом ознакомлены.
Согласен на обработку персональных данных

«____» _____ 20____ Подпись _____

Директору МБУДО
«ДШИ «Рапсодия»
г. Кирова
С.В. Клестовой

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в число учащихся Школы для обучения **на дополнительной предпрофессиональной программе** в области изобразительного искусства **«Живопись»** моего сына (дочь):

Фамилия, имя ребёнка _____

Дата и место рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактический _____

В какой общеобразовательной школе (детском саду) обучается: № _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ :

Мать: фамилия, имя, отчество _____

место работы, должность _____

телефоны: сотовый _____

Отец: фамилия, имя, отчество _____

место работы, должность _____

телефоны: сотовый _____

С Уставом, лицензией, учебными программами и учебным планом ознакомлены.
Согласен на обработку персональных данных

«____» _____ 20____ Подпись _____

Директору МБУДО
«ДШИ «Рапсодия»
г. Кирова
С.В. Клестовой

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в число учащихся Школы на **отделение платных дополнительных образовательных услуг** для обучения по общеразвивающей программе «**Изобразительное искусство**» моего сына (дочь):

Фамилия, имя ребёнка _____

Дата и место рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактический _____

В какой общеобразовательной школе (детском саду) обучается: № _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ :

Мать: фамилия, имя, отчество _____

место работы, должность _____

телефоны: сотовый _____

Отец: фамилия, имя, отчество _____

место работы, должность _____

телефоны: сотовый _____

С Уставом, лицензией, учебными программами и учебным планом ознакомлены.
Согласен на обработку персональных данных

« _____ » _____ 20 _____ Подпись _____

Директору МБУДО
«ДШИ «Рапсодия»
г. Кирова
С.В. Клестовой

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в число учащихся Школы на **отделение платных дополнительных образовательных услуг** для обучения по общеразвивающей программе «**Изобразительное искусство**» моего сына (дочь):

Фамилия, имя ребёнка _____

Дата и место рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактический _____

В какой общеобразовательной школе (детском саду) обучается: № _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ :

Мать: фамилия, имя, отчество _____

место работы, должность _____

телефоны: сотовый _____

Отец: фамилия, имя, отчество _____

место работы, должность _____

телефоны: сотовый _____

С Уставом, лицензией, учебными программами и учебным планом ознакомлены.
Согласен на обработку персональных данных

« _____ » _____ 20 _____ Подпись _____

Директору МБУДО
«ДШИ «Рапсодия»
г. Кирова
С.В. Клестовой

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в число учащихся Школы на **отделение платных дополнительных образовательных услуг** для обучения в подготовительной группе **«Изобразительное искусство»** моего сына (дочь):

Фамилия, имя ребёнка _____

Дата и место рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактический _____

В какой общеобразовательной школе (детском саду) обучается: № _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ :

Мать: фамилия, имя, отчество _____

место работы, должность _____

телефоны: сотовый _____

Отец: фамилия, имя, отчество _____

место работы, должность _____

телефоны: сотовый _____

С Уставом, лицензией, учебными программами и учебным планом ознакомлены.
Согласен на обработку персональных данных

« ____ » _____ 20 ____ Подпись _____

Директору МБУДО
«ДШИ «Рапсодия»
г. Кирова
С.В. Клестовой

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в число учащихся Школы на **отделение платных дополнительных образовательных услуг** для обучения в подготовительной группе **«Изобразительное искусство»** моего сына (дочь):

Фамилия, имя ребёнка _____

Дата и место рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактический _____

В какой общеобразовательной школе (детском саду) обучается: № _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ :

Мать: фамилия, имя, отчество _____

место работы, должность _____

телефоны: сотовый _____

Отец: фамилия, имя, отчество _____

место работы, должность _____

телефоны: сотовый _____

С Уставом, лицензией, учебными программами и учебным планом ознакомлены.
Согласен на обработку персональных данных

« ____ » _____ 20 ____ Подпись _____