

Директору_МБУ ДО
«Детская художественная школа»
города Глазова
Максимовой С.В.
от _____
(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

«_____» _____ 2021 г.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

в первый класс дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы в области изобразительного искусства «Изобразительное искусство», срок обучения 3 года.

Сведения о ребенке:

дата рождения _____
(число, месяц, год)

гражданство _____

номер средней общеобразовательной школы (гимназии, лицея), класс на 01.09.2021 г. _____

Сведения о родителях (законных представителях), подписавших заявление:

мать

(ФИО)

контактный телефон _____

фактическое место проживания _____

отец _____
(ФИО)

контактный телефон _____

фактическое место проживания _____

(ФИО, подпись)

С уставными документами, лицензией, локальными актами, образовательными программами ознакомлен(на) _____

(ФИО, подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении.

Согласен(на) _____
(ФИО, подписи родителей (законных представителей))