

И.о. директора МАУ ДО
ДМШ им. Глинки М.И.
Мартыновой С.В.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Дата «____» _____ 20 ____ г.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О.)

в _____ класс на обучение по дополнительной общеразвивающей
программе художественной направленности в области музыкального искусства

(наименование общеразвивающей программы, срок обучения)

Сведения о ребенке

Дата и место рождения _____

Сведения о гражданстве _____

Адрес фактического проживания _____

Место учебы и класс или д/сад _____

Сведения о родителях (законных представителях) подписавших заявление

МАТЬ: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Контактный телефон _____

Фактическое место проживания _____

ОТЕЦ: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Контактный телефон _____

Фактическое место проживания _____

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

С уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности,
с образовательными программами, другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и
обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»
даю согласие на обработку и передачу персональных данных ребёнка, родителей (законных
представителей).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

Результаты отбора

Дата	вступительные испытания		
	слух	ритм	память

Принять на обучение по дополнительной предпрофессиональной
общеобразовательной программе в области искусств

(наименование предпрофессиональной программы, срок обучения)

Председатель комиссии по индивидуальному отбору _____

Члены комиссии _____
