|  |
| --- |
| Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Директору МБУДО «Первая детская  музыкальная школа» города Кирова |
| от  |

 (ФИО)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу зачислить  |
|  (ФИО ребенка) |
|  |

на обучение **по платным дополнительным образовательным услугам по программе -**

**«Обучение детей, подростков и лиц старше 18 лет в группах общего музыкального образования по индивидуальным учебным планам»** (**нужное подчеркнуть**)**:**

* Фортепиано
* Скрипка, виолончель
* Гитара
* Народный инструмент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Духовой инструмент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ударные инструменты
* Хоровое пение
* Сольное пение (академический и эстрадный вокал)
* Индивидуальное сольфеджио

Без теоретических предметов

С теоретическими предметами: хор , сольфеджио (в группе)

Сведения о поступающем:

|  |
| --- |
| Дата рождения |
|  (число, месяц, год, место рождения)Свидетельство о рождении |
|  (серия, номер, кем выдан и дата выдачи) |
|  |
| СНИЛС |
| Адрес регистрации ребенка |
|  |
| Общеобразовательное учреждение  |
|  |

Сведения о родителях (законных представителях):

мать

|  |
| --- |
|  |
|  (ФИО, дата рождения)  |
| Паспорт |
|  (серия, номер, дата выдачи) |
| Адрес регистрации |
| Контактный телефон e-mailМесто работы, должность |

отец

|  |
| --- |
|  |
|  (ФИО, дата рождения)  |
| Паспорт |
|  (серия, номер, дата выдачи) |
| Адрес регистрации |
| Место работы, должность |
|  |
| Контактный телефон e-mail |

На проведение процедуры индивидуального отбора лиц, поступающих в целях обучения по образовательной программе: обучение детей с 7 лет, согласен (согласна).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами по видам искусств, правилами поведения, режимом работы учреждения ознакомлен (ознакомлена).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

|  |
| --- |
| Я, |
|  (ФИО) |

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов (в том числе электронный документооборот, ведение электронного дневника), существующих в органах местного самоуправления, в следующем объеме: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, данные документа удостоверяющего личность и свидетельства о рождении несовершеннолетнего, а также использование учреждением фото и видео материалов в виде отчетов о проведенных мероприятиях и афишах предстоящих мероприятий. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (расшифровка)