

место
для фото

ДИРЕКТОРУ
Государственного бюджетного
учреждения дополнительного
образования города Москвы
"Детской школы искусств "Центр"
Полянской Александре Яковлевне

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в 2019/2020 учебном году моего ребенка

на обучение по образовательной программе _____

Ф.И.О. ребёнка _____

Дата рождения _____

Свидетельство о рождении/паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____
(необходимое подчеркнуть)

Кем выдан _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____ телефон _____

Номер общеобразовательной школы/детского сада _____, класс _____
(необходимое подчеркнуть)

Сведения о родителях:

Ф.И.О. матери _____

Паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____
(указать паспортные данные одного из родителей)

Кем выдан _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон, e-mail _____

Ф.И.О. отца _____

Паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон, e-mail _____

Сведения о составе семьи (отмечать при наличии документов):

- Многодетная семья (да/нет) _____ Количество детей _____
- Семья с одним родителем (да/нет) _____
- Дети-сироты (да/нет) _____
- Дети с ограниченными возможностями здоровья (да/нет) _____
- Дети-инвалиды (да/нет) _____
- Дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев (да/нет) _____

Дата _____ Подпись _____ Расшифровка подписи _____

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))

(фамилия, имя ребенка)

зачислен _____ / _____ / _____
 число месяц год

на обучение по образовательной программе

(полное название образовательной программы)

в группу/класс ____-го года обучения на базе Школы/СОШ № _____

(необходимое подчеркнуть)

[illegible]