

от _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в число учащихся МАУДО «ДШИ №2» по классу

_____ (инструмент)

к преподавателю _____

_____ (ФИО преподавателя)

моего сына (мою дочь):

фамилия ребенка _____

имя, отчество _____

число, месяц и год рождения _____

место пребывания _____

телефон _____

в какой общеобр. школе (ДОУ) обучается № _____

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе (при наличии) и в специальных условиях (при наличии) _____

С В Е Д Е Н И Я О Р О Д И Т Е Л Я Х (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: _____

_____ (ФИО)

место работы /должность _____

контактный и служебный телефон _____

МАТЬ: _____

_____ (ФИО)

место работы /должность _____

контактный и служебный телефон _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

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

_____ (подпись)

Запрашиваемая информация (копии):

1. Свидетельство о рождении ребенка;
2. Документ родителя (законного представителя) и ребенка, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа (СНИЛС);
3. Паспорт родителя (законного представителя ребенка);
4. Свидетельство об усыновлении (удочерении) (при наличии);
5. Документы, подтверждающие установление опеки или попечительства на поступающего (в случае установления опеки или попечительства);
6. Справка о состоянии здоровья;
7. Заключение психо-медико-педагогической комиссии, (при потребности в обучении по адаптированной образовательной программе (при наличии));
8. Согласие на обработку персональных данных;
9. Фотография ребенка в формате 3х4 (2 шт.)