

1 класс «Академическое рисование»

Директору ОБУДО
«ДХШ им.В.И.Сурикова»
И.С. Кошеляевой

Ф.И.О. законного представителя ребёнка
(только родитель или опекун)

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу зачислить моего ребенка в **1 класс** на обучение по **дополнительной общеразвивающей программы художественной направленности «Академическое рисование» (период обучения 5 лет)** за счет средств физического лица (занятия 4 раза в неделю с каникулами по четвертям) с возможностью перевода на дополнительную предпрофессиональную общеобразовательную программу в области изобразительного искусства «Живопись» художественной направленности

(Ф.И.О. ребёнка полностью)

Дата рождения ребёнка _____
Гражданство _____

Сведения о родителях (законных представителях) или опекуне, подавших заявление:

МАТЬ:

Ф.И.О.(полностью) _____
_____ КОНТ.ТЕЛ. _____

ОТЕЦ:

Ф.И.О.(полностью) _____
_____ КОНТ.ТЕЛ. _____

Фактическое место проживания _____

Адрес эл. почты для дистанционной информации (писать печатными буквами, нижнее подчёркивание выделить ярче) _____

- Оплата за обучение вносится до 10 числа каждого месяца.
- Оплата за предоставление услуги только по безналичному расчёту в любом банке или онлайн по реквизитам школы, квитанцию или чек предъявить диспетчеру школы.
- Согласен на использование персональных данных моих и моего ребёнка согласно ФЗ №152 в интересах моего ребёнка (конкурс, поездки, ЧП и т.д.). В соответствии с ФЗ от 27.07.2006 согласно №152 - ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении.
- С документами Школы ознакомлен на официальном сайте (и на стенде в школе) – Устав, лицензия, с образовательными программами и др. документами, регламентирующими образовательные отношения и образовательный процесс. А также ознакомлены с работой приемной комиссии и апелляционной и видами подачи апелляции. <https://surikovadhsh.ru/>

С условиями ознакомлен и даю согласие на обработку персональных данных:

(Ф.И.О., подпись **первого** родителя или опекуна)

С условиями ознакомлен и даю согласие на обработку персональных данных:

(Ф.И.О., подпись **второго** родителя)

- В случае, если в воспитании принимает участие 1 родитель, следует указать причину:
«в воспитании ребёнка папа(мама) не принимает участие, т.к. фактически вместе не живем (или папа(мама) находится за пределами Липецкой области или страны, работает вахтовым методом - зарабатывает средства для финансирования семьи, или указать др. причину

подпись

Дата подачи заявления « ____ » _____ 20 ____ г. _____ подпись

Ф.И.О. и ПОДПИСЬ ЛИЦА, ПРИНЯВШЕГО ЗАЯВЛЕНИЕ _____

(подпись)

(расшифровка)

Приложение к заявлению - Анкета:

Данная информация необходима, для составления сменности занятий ребёнка, возможности оперативно сообщить о чрезвычайной ситуации (ухудшение состояния здоровья и т.д.):

№ shk.	Класс	Смена в общеобр. shk. на 1 сентября	Место работы мамы, должность, раб. тел.	Место работы отца, должность, раб. тел.