

Директору Муниципального бюджетного
учреждения дополнительного образования
«Детской школы искусств №6» Советского р-на г. Казани
Батталовой Э.П.

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)
в ДШИ №6 на отделение платных образовательных услуг по образовательной программе

(наименование образовательной программы)

Сведения о ребенке (заполняются родителями или законными представителями):

1. Дата рождения «__» _____ 20__ г.
 2. Свидетельство о рождении _____
(серия) _____ (номер)
 3. СНИЛС _____
 4. _____
(наименование общеобразовательного учреждения (СОШ), дошкольного учреждения ДООУ) _____ (класс) _____ (буква)
 5. Адрес проживания: Индекс _____ Город _____ Поселок _____
Улица _____ Дом _____ Квартира _____
 6. Контактный телефон _____
(домашний) _____ (мобильный)
 7. Наличие инструмента дома (какой) _____
 8. Состояние здоровья учащегося (хронические заболевания, противопоказания)

9. С Уставом ДШИ №6, лицензией ДШИ №6, с локальными актами ДШИ №6 ознакомлен (а).
(Можно ознакомиться по эл. адресу www.edu.tatar.ru в разделе «Сведения об образовательной организации»)

_____ ПОДПИСЬ

Сведения о родителях:

Мать: _____
(Ф.И.О. полностью)

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон рабочий: _____ Сотовый _____

Отец: _____
(Ф.И.О. полностью)

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон рабочий: _____ Сотовый _____

**Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных,
использовать представленные сведения в информационной системе учета посещения
учреждений дополнительного образования г. Казани. (ФЗ №152 от 27.07.2006г.)**

Дата «__» _____ 20__ г. _____ ПОДПИСЬ

Для заполнения ответственным работником УДО

1. Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Детская школа искусств № 6» Советского района г. Казани
(полное наименование направленности дополнительного образования)

2. Художественно-эстетическое направление, программа дополнительного образования детей.
(наименование программы обучения)

3. Срок реализации программы _____ лет

4. _____
(Ф.И.О. преподавателя)