

ДИРЕКТОРУ  
Муниципального  
бюджетного учреждения дополнительного  
образования  
«Касимовская детская художественная школа»  
Меренковой В.А.  
от \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ учебном году в число обучающихся МБУ ДО КДХШ по  
Дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе «Живопись» со сроком  
обучения 8(9) лет

моего(-ю) сына / дочь

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Почтовый адрес проживания \_\_\_\_\_

Номер общеобразовательной школы \_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях:

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон, e-mail \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон, e-mail \_\_\_\_\_

Разрешаю обработку вышеперечисленных персональных данных, в том числе их передачу в отчетной  
форме для обработки в Управление культуры м.о.-г.о. г.Касимов для выполнения договорных обязательств.  
Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным Законом от 27.07.2006  
№ 152-ФЗ «О персональных данных» осуществляется на основании моего письменного заявления.

Подпись \_\_\_\_\_  
расшифровка Ф.И.О.

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными  
образовательными программами, реализуемыми школой и другими документами, регламентирующими  
организацию образовательного процесса школы **ознакомлен(а)**:

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Подпись \_\_\_\_\_  
расшифровка Ф.И.О.

### Приложения:

- Ксерокопия свидетельства о рождении
- Ксерокопия СНИЛС
- Справка из школы
- Справка от педиатра