

ДИРЕКТОРУ
Муниципального
бюджетного учреждения дополнительного
образования
«Касимовская детская художественная школа»
Шмелевой З.И.
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в 20____/20____ учебном году в число учащихся 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 администрации города Рязани 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