

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 5(6) 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:

- Копия свидетельства о рождении ребенка
- Медицинская справка от врача
- Справка из школы