

Директору МБОУДО «ДШИ №1 им.Н.П.Ракова»
г. Калуги В.В.Федорову

от _____
(ФИО родителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в 20____/20____ учебном году **на отделение платных дополнительных образовательных услуг** по предмету/по программе _____
моего сына (мою дочь) _____
(ФИО ребенка)

Сведения о поступающем:

1. Ф.И.О. ребёнка (полностью) _____
2. Дата рождения: _____
3. Номер общеобразовательной школы / детского сада _____, класс _____
4. Смена в общеобразовательной школе: _____
5. Имеется ли дома музыкальный инструмент, и какой: _____
6. Адрес фактического проживания, телефон _____

Сведения о родителях:

7. Ф.И.О. матери _____
8. Место работы _____
9. Занимаемая должность _____
10. Контактный телефон, e-mail _____
11. Ф.И.О. отца _____
12. Место работы _____
13. Занимаемая должность _____
14. Контактный телефон, e-mail _____

Сведения о составе семьи:

(многодетная, одинокая мать, опекуны и т.д.)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении несовершеннолетнего;
- паспорт (для граждан старше 14 лет);
- согласие на обработку персональных данных;
- договор об оказании платных дополнительных образовательных услуг.

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности (Регистрационный № 224 от 17.10.2014 г. серия 40П01 № 0001606, выданной Министерством образования и науки Калужской области), Уставом школы, документами регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а), и невыясненных вопросов по их содержанию я не имею:

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись) / _____
(фамилия, инициалы)