Форма утверждена приказом №146 ОД от 30.12.2015
МАУ ДО «ДШИ им. В.В. Ковалева» МО «Город Саратов»

Директору МАУ ДО
«ДШИ им. В.В. Ковалева»
МО «Город Саратов»
О.И.Гусевой
от_____
_____
_____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка в муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств имени В.В. Ковалева» муниципального образования «Город Саратов» для обучения по образовательной программе

_____
(наименование образовательной программы)

Сведения о поступающем:

1. Фамилия, имя, отчество_____

2. Число, месяц, год рождения_____

3. В каком общеобразовательном учреждении обучается_____

_____

4. В каком классе_____

5. В какой смене_____

6. Место жительства заявителя_____

_____

7. Контактный телефон заявителя _____

Подпись заявителя_____

«_____»_____20____г.

Примечание:

К заявлению обязательно приложить следующие документы:
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия паспорта заявителя услуги;
- копия документа, подтверждающего статус заявителя услуги - для законных представителей;
- справка из учреждения здравоохранения с заключением о возможности заниматься по выбранной образовательной программе(оригинал в одном экземпляре);
- академическая справка, выданная образовательным учреждением, в котором ранее обучался ребенок, в случае перевода из другого образовательного учреждения (оригинал в одном экземпляре).
- согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных подопечного