

Директору МОУ ДО «Детская музыкальная школа № 1  
им. Г.Синисало» Поценковской Л.Е.

от \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего сына/дочь

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе/дополнительной предпрофессиональной программе,

Музыкальный инструмент/вид вокала \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст (с месяцами) на 01.09.2026 \_\_\_\_\_

СНИЛС (ребенка) \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

Общеобразовательная школа \_\_\_\_\_

ФИО классного руководителя (воспитателя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях

1. Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Эл. почта \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

2. Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Эл. почта \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

### Для поступающих с ОВЗ

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе: ☐ Да / ☐ Нет

Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе: ☐ Да / ☐ Нет

Даю (даем) свое согласие МОУ ДО «Детская музыкальная школа № 1 им. Г.Синисало» (находится по адресу: ул. Московская, 12) и Администрации Петрозаводского городского округа (находится по адресу: пр. Ленина, 2) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителе с обеспечением конфиденциальности моих (наших) персональных данных и персональных данных моего (нашего) ребенка, сообщаемых мною (нами) в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых мною (нами) к данному заявлению документах (копиях документов), в целях осуществления индивидуального учета освоения моим (нашим) ребенком общеобразовательных программ на период до момента отчисления моего (нашего) ребенка из списочного состава обучающихся учреждения.

В случае нарушения МОУ ДО «Детская музыкальная школа № 1 им. Г.Синисало» и (или) Администрацией Петрозаводского городского округа моих (наших) прав и законных прав и законных интересов (моего) ребенка при обработке вышеуказанных персональных данных, данное в настоящем заявлении нами мною (нашего) согласие на обработку таких персональных данных может быть мною (нами) отозвано путем подачи в учреждение и в Администрацию Петрозаводского городского округа соответствующих письменных заявлений.

Даю (даем) свое согласие МОУ ДО «Детская музыкальная школа № 1 им. Г.Синисало» на проведение процедуры отбора для моего (нашего) ребенка.

С копиями Устава школы, со сведениям о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, Правилами и порядком приема обучающихся, правами и обязанностями обучающихся,

Ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ дата: \_\_\_\_\_

(подпись, 1 родитель (законный представитель))

\_\_\_\_\_ дата: \_\_\_\_\_

(подпись, 2 родитель (законный представитель))

Входящий № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПЕТРОЗАВОДСКОГО ГОРОДСКОГО  
ОКРУГА "ДЕТСКАЯ МУЗЫКАЛЬНАЯ ШКОЛА № 1 ИМ. Г.СИНИСАЛО",  
Поценковская Лариса Евгеньевна, директор

29.01.26 15:47 (MSK)

Сертификат 33A85A924915CF30076BAE6454536896