

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))