

Рег. № \_\_\_\_\_  
дата регистрации \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ г.

Директору  
МОУ ДО «БДШИ»  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка,

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество ребенка полностью)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

число месяц и год рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_ на  
обучение по дополнительной \_\_\_\_\_ программе  
(общеразвивающей / предпрофессиональной)

« \_\_\_\_\_ »  
(название образовательной программы) МОУ ДО «БДШИ»

Данные документа, удостоверяющего личность (свидетельство о рождении или паспорт)

(подчеркнуть)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Телефон домашний \_\_\_\_\_

В каком образовательном учреждении обучается: \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
(по состоянию на 01 сентября 2024)

#### Сведения о родителях (законных представителях)

Отец: ФИО полностью \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Мать: ФИО полностью \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, и другими нормативно – правовыми актами школы ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Даю свое согласие на процедуру отбора на обучение по дополнительным образовательным программам.

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

С обработкой моих персональных данных и данных моего ребенка согласен(на)

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Даю свое согласие на фото и видеосъемку моего ребенка, размещение фотографий и видеороликов с участием моего ребенка на официальном сайте образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях образовательной организации: семинарах, конференциях, мастер-классах.

Даю свое согласие на внесение данных в информационно-коммуникационную платформу Сферум» при зачислении в МОУ ДО «БДШИ».

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Заявление проверено и принято \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись работника, принявшего заявление / расшифровка подписи ФИО)