

Директору Муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования Пряжинского района
«Национальная детская школа искусств им. В. Л. Калаберды»
Волкову Р. А.

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)
поступающего)

(Дата и место рождения родителя (законного представителя) поступающего)

(Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного
представителя) поступающего)

(Адрес электронной почты (при наличии), номер телефона (при наличии)
родителя (законного представителя) поступающего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего)

(Дата и место рождения поступающего)

(Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего)

в ____ класс Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования Пряжинского района «Национальная детская школа искусств им. В. Л. Калаберды» на музыкальное / художественное отделение (*нужное подчеркнуть*) за счет средств бюджета Пряжинского национального муниципального района.

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, по которым образовательная организация объявляет прием, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

К заявлению прилагаю:

- копию документа, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) поступающего;
- копию свидетельства о рождении поступающего либо иной документ, подтверждающий факт рождения поступающего и степень родства с родителем (законным представителем);
- фотографию поступающего (3x4) – 1 шт;
- копию СНИЛС поступающего;
- копию свидетельства об усыновлении (удочерении) поступающего (при наличии);
- документ, подтверждающий установление опеки или попечительства над поступающим (в случае установления опеки или попечительства над поступающим);
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида (при наличии).

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных».

Даю согласие на использование аудио-, фото- и видеоматериалов с изображением моего ребенка.

Даю согласие на привлечение моего ребенка к творческой деятельности и организацию учебных занятий в каникулярное время (при необходимости).

Заполняется для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида.

Потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе (при наличии) и (или) в специальных условиях (при наличии) подтверждаю / не подтверждаю (*нужное подчеркнуть*).

Согласен(на) / не согласен(на) (*нужное подчеркнуть*) на обучение по адаптированной образовательной программе.

« ____ » _____ 202 ____ года
(Дата подачи заявления)

(Подпись, расшифровка родителя (законного представителя)
поступающего)