

Директору  
МКОУДО «Большеижорская ДШИ»

от \_\_\_\_\_

(ФИО при наличии родителя (законного представителя))

## ЗАЯВЛЕНИЕ

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО (при наличии))

в \_\_\_\_\_ класс дополнительной предпрофессиональной программы в области

искусств \_\_\_\_\_

(наименование дополнительной предпрофессиональной программы)

### Сведения о поступающем:

дата и место рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания \_\_\_\_\_

### Сведения о родителе (законном представителе) поступающего:

ФИО (при наличии) \_\_\_\_\_

дата и место рождения \_\_\_\_\_

адрес места жительства или адрес места пребывания \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе (при наличии) и (или) в специальных условиях (при наличии) 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

\_\_\_\_\_ (да/нет)

Согласие родителя (законного представителя) поступающего на обучение по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

Потребность в создании условий для проведения приема поступающего с ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_

**С уставом ДШИ, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительными предпрофессиональными программами в области искусств и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)** \_\_\_\_\_  
(ФИО при наличии, подпись родителя (законного представителя))

**В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на процедуру индивидуального отбора в целях обучения моего ребенка по дополнительной предпрофессиональной программе в области искусств**

Согласен(на) \_\_\_\_\_  
(ФИО (при наличии), подпись родителя (законного представителя))