

Директору МБУ ДО «ДШИ №3»

Голубевой Н.А.

от _____

паспорт _____ выдан _____

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка,

_____ дата рождения _____, на обучение за счет бюджетных /
внебюджетных средств по дополнительной общеразвивающей /
предпрофессиональной образовательной программе _____.

«__» _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МБУ ДО «ДШИ №3» ознакомлен(а).

«__» _____

Даю согласие **МБУ ДО «ДШИ №3»** на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения при оказании муниципальной услуги.

«__» _____