

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 средств по
дополнительной общеразвивающей / предпрофессиональной образовательной
программе _____.

«__» _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными
программами, и другими документами, регламентирующими осуществление
образовательной деятельности 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.

«__» _____