

Рег. № ____ дата регистрации ____ . ____ . 2022

Директору МОУ ДО
«Волосовская ШИ им.Н.К.Рериха»
Фаризановой Елене Алексеевне
от _____

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 «Волосовская Школа Искусств им. Н.К.Рериха».

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

серия _____ № _____ дата выдачи _____ . _____ . _____ Кем выдан _____
(подчеркнуть)

Адрес регистрации _____

Гражданство _____ Телефон домашний _____

В каком образовательном учреждении обучается: _____ класс _____
(по состоянию на 01 сентября 2022)

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. 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)