

Рег. № \_\_\_\_ дата регистрации \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 2024

Директору МОУ ДО  
«ВДШИ 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 детская 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 2024)

#### 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 )