

Рег. № \_\_\_\_ дата регистрации \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 2026

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 «ВДШИ им. Н.К. Рериха»

Данные документа, удостоверяющего личность (свидетельство о рождении или паспорт)  
(подчеркнуть)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Кем выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

В каком образовательном учреждении обучается: \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
(по состоянию на 01 сентября 2026)

#### Сведения о родителях (законных представителях)

Отец: ФИО полностью \_\_\_\_\_  
Дата и место рождения \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
Адрес проживания \_\_\_\_\_  
Место работы, должность \_\_\_\_\_

Мать: ФИО полностью \_\_\_\_\_  
Дата и место рождения \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
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 общеразвивающим и предпрофессиональным 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 )