

Директору
муниципального бюджетного образовательного учреждения
дополнительного образования
«Бокситогорская детская школа искусств»

Полиной О.А.

от Ф.И.О.

Дата и место рождения:

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

Контактный телефон:

Адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына/дочь
(ФИО) _____

на обучение по

_____ (наименование образовательной программы)

Сведения о поступающем:

Дата и место рождения:

Адрес прописки:

Адрес проживания:

Потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе (при наличии) и (или) в специальных условиях (при наличии) для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида

Имеется/не имеется (нужное почеркнуть)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности и уставом МБОУ ДО «БДШИ» ознакомлен (а).

(подпись)

« ____ » 20 ____ года.

Даю согласие на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

(подпись, Ф.И.О. полностью)