

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-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида _____

Имеется/не имеется (нужное подчеркнуть) _____

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)