

Приложение №1
к Положению о порядке
приема граждан на месте с оплатой
стоимости обучения физическими и (или)
юридическими лицами
БОУ ДО «ДШИ № 18 «Школьные годы» г. Омска

Директору БОУ ДО «ДШИ № 18 «Школьные годы» г. Омска
Ложниковой Ольге Алексеевне
(фамилия, имя, отчество, руководителя)

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

Место регистрации

улица _____

дом _____ корп. _____ квартира _____

домашний телефон _____

мобильный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____ (фамилия, имя, отчество)

« ____ » _____ г. рождения, проживающего по адресу:

в БОУ ДО «ДШИ № 18 «Школьные годы» г. Омска, на обучение по _____

_____ (наименование дополнительной образовательной программы)

На места с оплатой стоимости обучения.

Ознакомлен(на) с лицензией № 0000620 серия 55Л01, регистрационный номер 2484-П от 29 ноября 2014года, выданной Министерством образования Омской области на право ведения образовательной деятельности, с уставом БОУ ДО «ДШИ № 18 «Школьные годы» г. Омска, с Положением о порядке приема на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами в БОУ ДО «ДШИ № 18 «Школьные годы» г. Омска, дополнительными образовательными программами, правилами внутреннего распорядка для обучающихся.

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных обучающегося (указанных выше) в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях:

-осуществления образовательного процесса;

-составления статистической отчетности о работе школы: по численности, успеваемости обучающихся;

-участия в городских, областных, региональных, всероссийских, международных фестивалях, конкурсах, олимпиадах, выставках (отправление заявки, копии свидетельства о рождении на участие в вышеуказанных мероприятиях в сети «Интернет»);

-имени, отчества, фамилия ребенка;

-дата его рождения;

-адреса регистрации ребенка;

-контактных данных (номер стационарного и (или) мобильного телефона);

-данных свидетельства о рождении;

-данных паспорта.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать: _____ (фамилия, имя, отчество)

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон (мобильный, домашний) _____

Отец: _____ (фамилия, имя, отчество)

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон (мобильный, домашний) _____

_____ (подпись заявителя)

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю.

Дата _____

Подпись _____

Соответствие сведений, указанных в заявлении, представленным документам подтверждаю.

_____ (фамилия, имя, отчество должностного лица, принявшего заявление)

Дата _____

Подпись _____