

Директору МБУДО «ДМШ № 6»  
Яковлевой О.А.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в число учащихся муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская музыкальная школа № 6» для обучения по дополнительной общеразвивающей программе «Музыкальный фольклор» (срок обучения 5 лет) отделение платных образовательных услуг

### Сведения о поступающем

1. Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

2. Дата и место рождения \_\_\_\_\_

3. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания (с индексом)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Сведения о родителе (законном представителе):

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания (с индексом)

\_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты, номер телефона \_\_\_\_\_

Прилагаю копии следующих документов:

1. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)
2. Копию свидетельства о рождении поступающего
3. Согласие родителя (законного представителя) поступающего на обработку персональных данных в соответствии с ФЗ от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой, с правилами внутреннего распорядка обучающихся, с положением о режиме занятий, с правилами приема обучающихся, с положением о порядке и основании перевода, отчисления и восстановления обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись родителя)

(расшифровка подписи)

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ год

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)