

Директору

МБУДО «ДШИ с. Генеральское»  
(краткое наименование образовательного учреждения)

**Комаровой Л.Г.**

(фамилия, инициалы директора образовательного учреждения)

(фамилия, имя, отчество заявителя - родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося)

проживающего по адресу:

нас. пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_

кв. \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в число учащихся на обучение по **дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области изобразительного искусства**

(для поступающих в 1 класс в возрасте от 6,6 до 9 лет – срок реализации программы-8 лет) мою дочь/ моего сына

### СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ:

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения (полностью) \_\_\_\_\_

Домашний адрес (с индексом), телефон \_\_\_\_\_

Общеобразовательное учреждение : \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_ смена \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

ОТЕЦ: Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

МАТЬ: Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

Согласен/ согласна на прохождение моим сыном/ моей дочерью процедуры индивидуального отбора на обучение по дополнительным предпрофессиональным общеобразовательным программам в области искусств

\_\_\_\_\_  
дата, подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми в учреждении, Правилами и Порядком приёма, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
дата, подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

### СВЕДЕНИЯ О ЗАЧИСЛЕНИИ:

Зачислен с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. на обучение по программе: \_\_\_\_\_

Приказ о зачислении: от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Директор ДШИ \_\_\_\_\_ / Комарова Л.Г.