Утверждено от 26.02.2021г.

Приказ № 17-ОД

И.о. директора МБУДО «ДШИ Пограничного МО»

**от** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО законного представителя поступающего

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сына, дочь фамилия, имя, отчество

|  |  |
| --- | --- |
|  | на отделение «Хореографическое творчество» |

|  |  |
| --- | --- |
|  | на отделение Изобразительного искусства |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | на отделение музыкального искусства | | | |
|  | фортепиано |

|  |  |
| --- | --- |
|  | баян |

|  |  |
| --- | --- |
|  | аккордеон |

|  |  |
| --- | --- |
|  | гитара |

|  |  |
| --- | --- |
|  | в группу подготовки к обучению в детской школе искусств |

|  |  |
| --- | --- |
|  | в группу обучения предметам учебных планов по выбору |

|  |  |
| --- | --- |
|  | танец |

|  |  |
| --- | --- |
|  | хор |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ИЗО дисциплины: ИЗО, лепка, ДПИ /подчеркнуть необходимое/ |

ДАННЫЕ О ПОСТУПАЮЩЕМ

1. Год, число, месяц рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ домашний телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Является

|  |  |
| --- | --- |
|  | воспитанником детского сада № \_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» |

|  |  |
| --- | --- |
|  | учащийся общеобразовательной школы № \_\_\_\_ класс \_\_\_\_«\_\_\_» |

ДАННЫЕ О ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ПОСТУПАЮЩЕГО

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Контактные телефоны: рабочий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сотовый\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В МБУДО «ДШИ ПОГРАНИЧНОГО МО»

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на обработку в МБУДО «ДШИ Пограничного МО» персональных данных исключительно в следующих целях обеспечения организации учебного процесса для ребенка.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МБУДО «ДШИ Пограничного МО» или до отзыва данного Согласия.

Я подтверждаю, что давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

РЕЗОЛЮЦИЯ ПРИЁМНОЙ КОМИССИИ МБУДО «ДШИ Пограничного МО»

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/