

Директору
муниципальной автономной организации
дополнительного образования
«Детская школа искусств им. А. В. Ливна»
Т. И. Солониной

от _____
паспорт: серия _____ № _____
выдан: когда _____ кем _____
проживающего по адресу: _____
улица _____ дом _____ квартира _____
телефоны _____
E-mail _____

Заявление

от «____» _____ 20__ г.

Прошу зачислить моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)
наименование **платной услуги:** **Дополнительная общеразвивающая программа художественно-эстетической направленности «Раннее эстетическое развитие».**

Сведения о ребенке:

дата рождения _____, полных лет на 1-е сентября _____
(число, месяц, год)

Гражданство _____,

Общеобразовательное учреждение _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

5. Правовой акт об установлении опеки, попечительства (при наличии факта опеки, попечительства) _____

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся МАОДО «Детская школа искусств им. А. В. Ливна», ознакомлен(а) _____

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания моего ребенка согласен(на) _____

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
Регистрационный № _____ дата _____
ФИО принявшего заявление _____ подпись _____