

Директору муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования
Детская школа искусств имени Е.Д.Поленовой
(г. Хотьково)
Вороной Елене Михайловне

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число обучающихся в МБУДОДШИ им.Е.Д.Поленовой (г.Хотьково) для обучения по дополнительной общеразвивающей программе моего ребенка

ФИО (ребенка) (число, месяц, год)

и обеспечить получение дополнительного образования на русском, как родном/ государственном языке Российской Федерации.

Адрес проживания/регистрации (ребенка)_____

По дополнительной общеразвивающей программе _____
в группу _____
с « _____ » _____

(Фамилия, имя и отчество полностью родителя, законного представителя)

тел. _____

дата

ПОДПИСЬ

С Уставом Организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной общеразвивающей программой, правилами приема, правилами отчисления, режимом работы Организации ознакомлен (на).

С расписанием на 2021-2022 учебный год и порядком проведения занятий ознакомлен(а).

дата

ПОДПИСЬ

С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности можно ознакомиться через информационные системы общего пользования.

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

дата

ПОДПИСЬ