

Директору МБУДО
«Детская школа искусств № 12»
Ново-Савиновского района г. Казани
Ергаковой В.Н.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на платное отделение МБУДО «ДШИ№12»

Ф.И.О. (ребенка) _____

Число, месяц, год рождения _____

Домашний адрес _____

Свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи) _____

Обучается в общеобразовательной школе № _____ классе _____ или
посещает детский сад № _____, группа _____

Сведения о родителях

Мать:

Ф.И.О. _____

Место работы _____

Должность _____

Отец:

Ф,И,О. _____

Место работы _____

Должность _____

Контактный тел. _____

С Уставом, лицензией на право образовательной деятельности, образовательными программами, графиком (режимом) работы и другими документами, регламентирующими образовательный процесс ознакомлен(а). В соответствии с ФЗ №152 «О персональных данных» от 27.07.2006, подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение.

Подпись _____ / _____ /

Дата _____