

от _____
(Ф.И.О. родителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в «Детскую школу искусств №4»
на внебюджетное отделение по общеразвивающей программе:

Ф.И.О.(ребёнка) _____
Год, число, месяц рождения _____
Домашний адрес _____
Свидетельство о рождении серия _____ номер _____
кем выдано _____ дата выдачи _____
Домашний телефон _____
Образовательная организация _____
(№ школы. №ДОУ)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Отец (Ф.И.О.) _____
Место работы _____
(ОАО, ЗАО описать подробно, чем занимаетесь и т.д.)

(занимаемая должность, рабочий телефон, сотовый телефон, электронная почта)

Мать (Ф.И.О.) _____
Место работы _____
(ОАО, ЗАО описать подробно, чем занимаетесь и т.д.)

Подтверждаю свое согласие на использование вышеуказанных персональных данных, фото и видео съемку в следующих целях:

- обеспечение организации учебного процесса;
- ведение статистики.

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности и локальными актами регламентирующими деятельность ДШИ ознакомлен (а).

К заявлению прилагаю: 1. Свидетельство о рождении ребенка (копия); 2. Паспорт одного из родителей (копия) 3. Медицинскую справку от педиатра о том, что ребёнок здоров и может посещать школу.

(дата)

(подпись родителей)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПРИЁМНОЙ КОМИССИИ

Подпись _____

Директору МБУДО
«Детская школа искусств № 4»
Советского района г.Казани
М.Л. РАХМАТУЛЛИНОЙ

от _____
Ф.И.О.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в «Детскую школу искусств №4»
на внебюджетное отделение по общеразвивающей программе:

Год, число, месяц рождения _____

Домашний адрес _____

Паспортные данные: серия _____ номер _____

кем выдано _____ дата выдачи _____

Контактный телефон _____

Место учебы _____

Место работы _____

Подтверждаю свое согласие на использование вышеуказанных персональных данных, фото и видео съемку в следующих целях:

- обеспечение организации учебного процесса;
- ведение статистики.

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности и локальными актами регламентирующими деятельность ДШИ ознакомлен (а).

К заявлению прилагаю: 1. Копия паспорта (копия); 2. Медицинскую справку от терапевта о состоянии здоровья;
3. Договор

(дата) _____

_____ (подпись)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПРИЁМНОЙ КОМИССИИ

Подпись _____

Директору МБУДО
«Детская школа искусств № 4»
М.Л. РАХМАТУЛЛИНОЙ

от _____
(Ф.И.О. родителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор о **предоставлении платных образовательных услуг** по
общеразвивающей программе

_____ и отчислить из состава обучающихся

_____ (ФИО обучающегося)

с _____ 20____ года.
(дата выбытия)

Причина

Подпись родителей _____

Дата