

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Дата регистрации \_\_\_\_\_

Директору МБУДО  
«Шлиссельбургской ДХШ»  
Тимашевой М.Г.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя, (законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Шлиссельбургскую детскую художественную школу»

моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

для получения дополнительного образования по программе: \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Телефон ребенка: \_\_\_\_\_

Учащаяся(ийся) средней общеобразовательной школы (лицея)

№ \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ моб. телефон \_\_\_\_\_

Отец: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ моб. телефон \_\_\_\_\_

С Уставом Учреждения и документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

личная подпись заявителя

С обработкой данных, содержащихся в заявлении, моих персональных данных и персональных данных моего ребенка Учреждением согласен (согласна).

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.