

## ЗАЧИСЛИТЬ

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
ДПП «ЖИВОПИСЬ» \_\_\_\_\_.  
подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Директору МБУ ДО «Рославльская ДХШ»  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Рославльская детская художественная школа» на обучение по дополнительной предпрофессиональной программе \_\_\_\_\_ **ЖИВОПИСЬ** \_\_\_\_\_.

моего сына, (дочь) – нужное подчеркнуть  
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

Число, месяц и год рождения ребенка \_\_\_\_\_

Гражданство ребенка \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

В какой общеобразовательной школе обучается № \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_

## СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

### (законных представителях)

**Мать:** Фамилия \_\_\_\_\_

Имя, Отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

**Отец:** Фамилия \_\_\_\_\_

Имя, Отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### Законный представитель:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя, Отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

Подпись \_\_\_\_\_ Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении согласен(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))