

Директору Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская музыкальная школа № 4 им. Л. Воинова»
Генераловой Альвине Федоровне

от _____
(фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя)

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) в МБУДО «Детская музыкальная школа № 4 им. Л. Воинова» для обучения по дополнительной **общеразвивающей** образовательной программе _____,
(выбрать образовательную программу)

специальность (**только** для программ «Эстрадные инструменты», «Духовые и ударные инструменты», «Народные инструменты»):

«Эстрадные инструменты»: синтезатор электрогитара ударная установка
«Духовые и ударные инструменты»: флейта гобой кларнет саксофон ударные инструменты
«Народные инструменты»: баян аккордеон домра балалайка классическая гитара

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

Дата рождения _____ г. Возраст на 1 сентября текущего года _____ лет. Место рождения _____

Обучается в общеобразовательной школе № _____, класс на 1 сентября текущего года _____.

Адрес места жительства и (или) места пребывания _____

Имеются ли у ребенка ограничения возможностей здоровья (**выбрать**): _____.

Если ответ «да», уточните вид ограничений: по слуху по зрению ЗПР РАС
нарушения опорно-двигательного аппарата другие ограничения

Имеется ли у ребенка инвалидность (**выбрать**): _____.

Поступающий нуждается в обучении по адаптированной программе и (или) в специальных условиях для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья **в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии** или ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида (**выбрать**) _____. На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе **согласен** (подпись) _____.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ) ПОСТУПАЮЩЕГО

Мать: Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

Дата рождения _____, место рождения _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания _____

Место работы, должность _____

E-mail _____ Моб. телефон(ы) _____

Отец: Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

Дата рождения _____, место рождения _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания _____

Место работы, должность _____

E-mail _____ Моб. телефон(ы) _____

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с предпрофессиональными и общеразвивающими программами, на которые объявлен прием, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося **ознакомлен** _____ (подпись).

На обработку персональных данных (своих и поступающего) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» **согласен** _____ (подпись).

Дата подачи заявления « _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

РЕШЕНИЕ КОМИССИИ ПО ПРИЕМУ (заполняется секретарем комиссии)

Количество баллов, набранных по результатам прослушивания _____.

К зачислению на обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной программе

_____ (наименование образовательной программы, специальность)
рекомендован / не рекомендован.

« _____ » _____ 20 _____ г. Секретарь комиссии по приему _____
подпись

_____ /
расшифровка подписи

