|  |  |
| --- | --- |
|  |  Директору МБУДО «ДШИ № 10» г. Брянска  |

 Д.Д.Гришину

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего сына (мою дочь) в число обучающихся МБУДО «Детская школа искусств №10» г. Брянска ***по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе в области изобразительного искусства «Сказка всегда разноцветная» (класс дополнительных платных образовательных услуг).***

Фамилия (ребенка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обучается в общеобразовательной школе № (детский сад)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_класс \_\_\_\_\_\_\_

На какие особенности здоровья или характера Вашего ребенка Вы хотели бы обратить внимание преподавателей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

(законных представителях ребёнка)

**ОТЕЦ:** Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**МАТЬ:** Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон домашний\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Обязуюсь контролировать:**

* выполнение моим ребёнком правил поведения обучающихся в школе, правил внутреннего распорядка школы;
* посещение всех учебных предметов согласно учебному плану образовательной программы;
* посещение занятий согласно расписанию, не допускать опозданий и пропусков занятий без уважительных причин (в случае пропуска занятий ставить в известность преподавателя и администрацию школы с представлением оправдательных документов);

 За достоверность сообщённых сведений несу персональную ответственность. Данные мною обязательства, перечисленные выше настоящим заявлением, действительны в течение всего срока обучения моего ребёнка в ДШИ № 10.

***Прилагаемые документы:***

* Копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_\_
* Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)\_\_\_
* Фотография ребенка формата 3х4 \_\_\_\_\_

 **Даю своё согласие** на обработку персональных данных своих и ребёнка, которые с учетом специфики работы и в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть предъявлены при поступлении в школу.

 Ознакомлен(а) с нормативно-правовыми документами: Уставом школы, лицензией, правилами внутреннего распорядка школы, учебным планом, образовательной программой.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) дата заполнения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.