***Директору МБУДО "ДХШ"***
название учреждения

***Микрюковой А.В.***
Ф.И.О. директора учреждения

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего сына /дочь / в *МБУДО "ДХШ"* .
(наименование учреждения)

*В класс по образовательной программе* .

(наименование класса, отделения)

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Домашний адрес:_____

телефон _____ E-mail: _____

обучается в общеобразовательной школе № _____ класс _____ смена _____

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ**

**ОТЕЦ:** _____
(фамилия, имя, отчество)

Телефон домашний_____ служебный _____

**МАТЬ:** _____
(Фамилия, имя, отчество)

Телефон домашний _____ служебный _____

***С Уставом МБУДО "ДХШ", лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ОЗНАКОМЛЕН(а)***

_____ /_____/
(подпись) (расшифровка подписи)

«___» _____ 20____ г.

*Даю согласие на участие моего ребёнка в процедуре отбора*
*_____«____»_____20____г*

*Даю согласие на обработку персональных данных _____«_____»_____20___г*