

Директору муниципального казенного учреждения
дополнительного образования
Костомукшского городского округа
«Детская художественная школа им. Л.Ланкинена»
Е.К. Пелля

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в число учащихся МКУ ДО КГО «ДХШ им. Л.Ланкинена» на обучение по:

– дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области изобразительного искусства «ЖИВОПИСЬ»

Необходимо отметить:

☐ возраст 6,5 – 9 лет, срок обучения 8-9 лет

☐ возраст 10 – 12 лет, срок обучения 5- 6 лет

– дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе в области изобразительного искусства (3 года обучения)

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Фамилия (ребенка) _____
печатными буквами

Имя, отчество _____

Гражданство _____

Дата рождения _____ возраст на 01.09.2023 ____ лет,

Фактическое место проживания _____

Номер телефона _____

В какой общеобразовательной школе обучается № _____ класс _____ на 01.09.2023

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

МАТЬ: Фамилия, имя, отчество _____

Фактическое место проживания _____

Телефон _____

ОТЕЦ: Фамилия, имя, отчество _____

Фактическое место проживания _____

Телефон _____

ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:

Фамилия, имя, отчество _____

Фактическое место проживания _____

Телефон _____

На процедуру творческого отбора детей (вступительный экзамен), с целью выявления их уровня творческого и интеллектуального развития, необходимых для освоения образовательной программы в области изобразительного искусства СОГЛАСЕН _____ (подпись).

С уставными документами, лицензией, локальными нормативными актами, образовательными программами ознакомлен(на) _____ (подпись).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении. Согласен(на) _____

(ФИО, подписи родителей (законных представителей))

« _____ » _____ 20__ г. _____ (подпись)