

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 обучающихся МКУ ДО КГО «ДХШ им. Л.Ланкинена» на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе художественной направленности за счет средств местного бюджета:

- Ранней профессиональной подготовки
- Основы изобразительного искусства, для поступающих от 9 до 13 лет
- Основы ИЗО, для поступающих от 6.5 до 9 лет

Необходимо выбрать наименование программы обучения

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Фамилия (ребенка) _____
печатными буквами

Имя, отчество _____

Гражданство _____ фактическое место проживания _____

Дата рождения _____ возраст на 01.09.20 __ г. __ лет, место рождения _____

Телефон № _____

В какой общеобразовательной школе обучается № _____ класс _____ на 01.09.20 __ г.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

МАТЬ: Фамилия, имя, отчество _____

Фактическое место проживания _____

Телефон _____

ОТЕЦ: Фамилия, имя, отчество _____

Фактическое место проживания _____

Телефон _____

_____ ФИО _____

(подпись)

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