

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

от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в число обучающихся МКУ ДО КМО «ДХШ им. Л.Ланкинена» на обучение по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области изобразительного искусства:

- ДПОП «Живопись», сроком освоения 8 лет, для поступающих в возрасте от 6.5 до 9 лет
- ДПОП «Живопись», сроком освоения 5 лет, для поступающих в возрасте от 10 до 12 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