

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 общеобразовательной общеразвивающей программе художественной направленности за счет физических (юридических) лиц:

- ДООП «Студия - Пальчиковой живописи» для детей 3-4 лет
- ДООП «Студия для малышей» для детей 4-5 лет
- ДООП «Дошкольная студия для детей» для детей 5-6 лет
- ДООП «Подготовительная студия» для детей 6.5 - 8 лет
- ДООП «Изобразительное творчество» на 3 года обучения, для детей от 6,5 до 9 лет
- ДООП «ИЗО» на 3 года обучения, для детей от 9 до 13 лет

Необходимо выбрать наименование программы обучения

### СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Фамилия (ребенка) \_\_\_\_\_

печатными буквами

Имя, отчество \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ фактическое место проживания \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_ г. 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)

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