

Директору МБУ ДО «Калевальская РДМШ»
Сабуровой Нине Вильевне

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою дочь, сына

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
на обучение по дополнительной предпрофессиональной программе в области искусств/
дополнительной общеразвивающей программе художественной направленности
Музыкальный инструмент / вокал _____
Дата и место рождения поступающего _____
возраст (с месяцами) на 01.09.20 ____ г. _____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего _____
Школа, класс _____
СНИЛС _____
Какой музыкальный инструмент есть дома _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать ФИО (полностью) _____
Дата рождения _____ место рождения _____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____
Место работы, должность _____
Эл. почта _____ Телефон _____
Отец ФИО (полностью) _____
Дата рождения _____ место рождения _____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____
Место работы, должность _____
Эл. почта _____ Телефон _____

Для поступающих с ОВЗ:

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе: Да /Нет
Согласие на обучении по адаптированной образовательной программе: Да /Нет

Даю свое согласие МБУ ДО «Калевальская РДМШ» на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителе с обеспечением конфиденциальности моих (наших) персональных данных и персональных данных моего (нашего) ребенка, сообщаемых мною (нами) в настоящем заявлении и содержащих в прилагаемых мною (нами) к данному заявлению документах (копиях документов), в целях осуществления индивидуального учета освоения моим (нашим) ребенком дополнительных программ на период до момента отчисления моего (нашего) ребенка из списочного состава обучающихся учреждения.

В случае нарушения МБУ ДО «Калевальская РДМШ» моих (наших) прав и законных прав и интересов моего ребенка при обработке вышеуказанных персональных данных, данное в настоящем заявлении нами (мною) (нашего) согласия на обработку таких персональных данных может быть мною (нами) отозвано путем подачи в учреждение соответствующим письменным заявлением.

Даю (даем) свое согласие МБУ ДО «Калевальская РДМШ» на проведение процедуры отбора для моего (нашего) ребенка.

С копиями устава школы, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, правилами приема и порядка отбора детей и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса.

Ознакомлен(а) _____

дата

_____ подпись родителя (законного представителя)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 43F2E8351D988DA57C3E44CA19A3C12D
Владелец: Сабурова Нина Вильевна
Действителен: с 03.10.2025 до 27.12.2026