Директору Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования

«Детская школа искусств №6» г. Челябинска

Е. В. Подшиваловой

Мать (законный представитель):

фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью

Контактный телефон и/или электронная почта:

Отец (законный представитель):

фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью

Контактный телефон и/или электронная почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка, ,

фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью

дата рождения ребенка , место рождения \_ , проживающего по адресу обучающегося класса школы №

в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств №6» города Челябинска для обучения по **дополнительной предпрофессиональной программе** в области музыкального искусства сроком реализации **5 лет** (подчеркнуть программу и специальность):

* «Духовые и ударные инструменты» (специальность ударные инструменты: ксилофон, малый барабан)
* «Народные инструменты» (специальность аккордеон, домра)
* «Инструменты эстрадного оркестра» (специальность гитара, ударная установка, фортепиано)

На процедуру индивидуального отбора ребёнка для поступления на обучение по дополнительной предпрофессиональной программе в области музыкального искусства **согласен (согласна)** «\_ » \_ 20 г. \_ /

подпись фамилия, инициалы

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

* паспорт родителя (законного представителя)
* свидетельство о рождении ребенка
* медицинская справка о возможности дополнительной нагрузки
* фото 3х4
* справка об обучении из школы

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, правилами приёма, и локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность МБУДО «Детская школа искусств №6» г. Челябинска, правилами внутреннего распорядка, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен(а)** « » 20 г. /

подпись фамилия, инициалы

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу третьим лицам) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребёнка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МБУДО «Детская школа искусств №6» г. Челябинска.

«\_ » \_ \_20 г. /

подпись фамилия, инициалы

**Согласен(согласна)** на использование фото- и видеоматериалов с изображением ребёнка.

«\_ » \_ \_20 г. /

подпись фамилия, инициалы

В ходе реализации образовательной программы прошу использовать государственный язык Российской Федерации.

«\_ » \_ \_20 г. /

подпись фамилия, инициалы

**Заявление зарегистрировано « » 20 г. № \_\_**