

И.о.директора
СПб ГБУ ДО «Санкт-Петербургская
детская музыкальная школа № 24»
Кругликовой С.А.
от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

«_____» _____ 20____ г.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

на отделение платных услуг по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе
в области искусства «Музыка»

Число, месяц и год рождения _____ Возраст на 01.09.20__ г. _____ лет

Детский сад № _____

Имеется ли дома музыкальный инструмент, какой _____

На каком музыкальном инструменте обучался ранее и сколько времени _____

Место жительства ребенка и родителей (адрес) _____

Домашний телефон _____ Мобильный тел. ребенка _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

ОТЕЦ: Ф.И.О. _____

Место работы, должность _____

Мобильный телефон _____

МАТЬ: Ф.И.О. _____

Место работы, должность _____

Мобильный телефон _____

С процедурой конкурсного отбора ребенка, обработкой персональных данных для оформления
личного дела и договора согласен (а).

С Лицензией, Уставом, Правилами внутреннего распорядка для учащихся, образовательными
программами и другими локальными актами, касающимися образовательного процесса в СПб ГБУ
ДО «Санкт-Петербургская детская музыкальная школа № 24» ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю
согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении.

Согласен(на) _____
(ФИО, подписи родителей (законных представителей))