Директору

СПб ГБУ ДО «Санкт-Петербургская детская

художественная школа № 2»

Каракозовой Е.Н.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка,

|  |
| --- |
|  |

**в группу обучения за счёт средств физического лица** для обучения по дополнительной общеразвивающей программе в области изобразительного искусства:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | **«Развитие творческих способностей»**  | в группу |  |
| 2. | **«Общеэстетическое развитие »** | в группу |  |

**СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ**

|  |
| --- |
| ФИО:  |
|  |
| Дата рождения: |
| Домашний адрес: |
| Район:  |
| Телефон домашний: |
| Мобильный телефон ребенка: |
| Д/с № |  | Общеобразовательная школа № |  | Класс № |  |
| Указать инвалидность (наличие – да/нет):  |

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ**

|  |
| --- |
| **Мать ФИО:** |
| Место работы: |
| Должность: |
| Моб. телефон: |
| E-mail: |
| **Отец ФИО:** |
| Место работы: |
| Должность: |
| Моб. телефон: |
| E-mail: |

|  |
| --- |
|  С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Порядком приема на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в области изобразительного искусства, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись |
| Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года Подпись |