

Форма заявления о зачислении в муниципальное учреждение  
дополнительного образования в области искусств\*

Директору МБУК ДО «ДМШ №2 им. М.И. Глинки»  
Н.Р. Кондратенко

(наименование учреждения)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Адрес места жительства и (или) адрес места  
пребывания заявителя:

Телефон (при наличии) и адрес электронной почты  
(при наличии) заявителя:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

являющийся поступающим, родителем, законным представителем  
поступающего (нужное подчеркнуть), прошу зачислить \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего)

дата и место рождения поступающего \_\_\_\_\_

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего \_\_\_\_\_

\* Все поля обязательны для заполнения (за исключением просьбы информировать о ходе предоставления услуги).

на обучение (отметить ):

в первый класс учреждения для обучения по дополнительной предпрофессиональной программе в области искусств;

в учреждение в порядке перевода или восстановления для обучения по дополнительной предпрофессиональной программе в области искусств;

по дополнительной общеразвивающей программе, в том числе зачисление в порядке перевода или восстановления

---

(полное наименование программы в соответствии с уставом учреждения,  
нормативный срок обучения)

---

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги (отметить ):

по электронной почте;

по телефону;

по почте.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ  
«Об образовании в Российской Федерации» я, \_\_\_\_\_,

---

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя либо поступающего,  
достигшего возраста 18 лет)

заявляю:

о потребности ребенка \_\_\_\_\_

---

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

о своей потребности

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (прилагается) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (прилагается).

Также даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Также даю свое согласие (в случае подачи заявления поступающим, достигшим возраста 18 лет) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего, достигшего возраста 18 лет, по адаптированной образовательной программе).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

На проведение процедуры индивидуального отбора лиц, поступающих в целях обучения по образовательной предпрофессиональной программе в области искусств, согласен (согласна).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(дата)

- Приложение:
1. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.  
(наименование документа)
  2. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.  
(наименование документа)
  3. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.  
(наименование документа)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(дата)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в организации, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте образовательной организации, ознакомлен (ознакомлена).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(дата)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ  
«О персональных данных» я, \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество (последнее – при наличии) родителя или поступающего,  
достигшего возраста 18 лет)

даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка/моих персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(дата)