

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу принять на обучение по образовательной программе «Раннее эстетическое развитие детей дошкольного возраста» (возраст ребенка: **3 года, 4 года, 5 лет**) моего ребенка

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ:

Ф.И.О.
(ребенка) _____
Дата рождения _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Домашний адрес (основное место жительства) _____
Какой музыкальный профессиональный инструмент имеет дома _____
Обучается Д/С № _____

Мать (ФИО) _____
Место работы _____
Занимаемая должность _____
Телефон _____
Гражданство _____

Отец (ФИО) _____
Место работы _____
Занимаемая должность _____
Телефон _____
Гражданство _____

С Уставом школы, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ / _____

к заявлению приложить - **копия свидетельства о рождении ребенка;**
следующие документы: - **согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных обучающегося.**

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ / _____