

БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 5» ГОРОДА ОМСКА
644082, г. Омск, ул. Бетховена, 26 тел: 55-79-89

ЗАЯВЛЕНИЕ

Наименование образовательной программы в области искусств, на которую планируется поступление ребёнка (наименование инструмента) _____

Прошу принять в БОУ ДО «ДШИ № 5» г.Омска моего ребенка:

Фамилия ребенка _____

Имя, отчество _____

Год, месяц и число рождения _____

В какой образовательной школе обучается № школы _____, класс _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Отец: фамилия, имя, отчество _____

Место работы, должность _____

Мать: фамилия, имя, отчество _____

Место работы, должность _____

Сведения о гражданстве ребёнка и его родителей _____

Адрес фактического проживания ребёнка _____

Номера телефонов родителей (отец) _____

(мать) _____

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности и с правилами подачи апелляции при приёме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а): _____

подпись

Я, _____

согласен(а) на процедуру отбора в форме консультации и вступительных испытаний

подпись

Я, _____

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

на основании части 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие БОУ ДО «ДШИ № 5» г. Омска на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении.

«_____» _____ 20__ г. _____

Секретарь _____ (Н.А.Хилько)