Директору

МУДО «Красногорская ДМШ»

Рыбаковой И.А.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

« » 201\_\_\_\_ г.

Прошу зачислить моего ребенка

(ФИО ребенка)

на отделение платных дополнительных образовательных услуг

|  |  |
| --- | --- |
| №  варианта обучения | Наименование услуги |
| 1. | Групповые занятия (хор и сольфеджио для дошкольников) «Нотка», возраст детей 5-6 лет |
| 2. | Групповые занятия (хор и сольфеджио для дошкольников) «Нотка», возраст детей 5-6 лет |
| Индивидуальное занятие: обучение игре на музыкальном инструменте (фортепиано/ скрипка/ флейта/ аккордеон/баян/ гитара/домра/балалайка/ синтезатор) или обучение сольному пению, возраст детей 5-6 лет |
| 3. | Индивидуальное занятие: обучение игре на музыкальном инструменте (фортепиано/ скрипка/ флейта/ аккордеон/баян/ гитара/домра/балалайка/ синтезатор) или обучение сольному пению, возраст детей от 5 до 17 лет |
| 4. | Групповые занятия (ритмика и основы музыкальной грамоты) «Эффект Моцарта», возраст детей 3-4 года |

Указать номер выбранного варианта обучения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в случае выбора 2 или 3 варианта

указать выбранный музыкальный инструмент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Сведения о ребенке:***

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

фактическое место проживания

***Сведения о родителях (законных представителях):***

**мать**

(ФИО полностью)

контактный телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место работы, должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**отец**

(ФИО полностью)

контактный телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место работы, должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, подпись)

***С уставными документами, лицензией, локальными актами, образовательными программами, с Положением об оказании платных услуг ознакомлен(а).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(ФИО, подпись)

***В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в свидетельстве о рождении моего ребенка,*** ***а также*** ***персональных данных, необходимых для заключения договора на оказание полатных образовательных услуг.***

Согласен(на)

(ФИО, подписи родителей (законных представителей)