Директору МБОУК ДОД ДШИ с. Коелга

Исаеву А. Ю.

Законный представитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать полностью Ф.И.О (при наличии)

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

(адрес фактического проживания)

Кон. телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место рождения)

в Муниципальное бюджетное образовательное учреждение культуры Дополнительного образования детей Детская школа искусств с. Коелга **для обучения по дополнительным общеразвивающим программам:**

«Инструментальное исполнительство» (фортепиано, синтезатор, флейта, домра, аккордеон, баян),

 «Театральное искусство»

«Раннее эстетическое развитие» (музыка)

«Раннее эстетическое развитие» (театр)

 в \_\_\_\_\_\_\_\_ класс.

(Необходимо подчеркнуть наименование образовательной программы0

В данный момент обучается в МОУ СОШ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или ДОУ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю ***копии*** следующих документов:

1. Свидетельство о рождении ребенка

2. Иные документы, обеспечивающие соблюдения прав ребенка и сохранность его здоровья.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись (Фамилия И.О.)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности Муниципального бюджетного образовательного учреждение культуры Дополнительного образования детей Детская школа искусств с. Коелга, с правами и обязанностями обучающихся и (или) его родителей (законных представителей)

ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу 3-м лицам) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, в целях обеспечения взятых образовательной организацией на себя обязательств, а также в целях полноценного предоставления образовательной услуги.

 Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и может быть отозвано мной при представлении образовательному учреждению (оператору) заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

 Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись (Фамилия И.О.)

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись (Фамилия И.О.)