**ЗАЧИСЛИТЬ**

с «\_\_\_»\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

приказ № \_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.В. Звяга

Директору муниципального бюджетного

учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств № 3

им. О.Б. Воронец»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в число учащихся муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств № 3 им. О.Б. Воронец» для получения **платной дополнительной образовательной услуги** (нужную услугу подчеркнуть):

- преподавание специальных курсов и циклов дисциплин для детей и подростков: *изобразительная деятельность, хоровое пение, хореография*;

- раннее эстетическое образование;

- подготовка к школе;

- музыкально-развивающие занятия с детьми дошкольного возраста: *рисование, лепка, развитие речи, ритмика и гимнастика, сольное пение, начальные навыки игры на инструменте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*;

- обучение детей, подростков и лиц старше 18 лет *сольному пению и игре на музыкальных инструментах* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

моего сына/дочь:

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя, Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число, месяц и год рождения ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какой имеет музыкальный инструмент дома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В какой общеобразовательной школе обучается (Дет/сад): № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс\_\_\_\_\_\_\_\_

В какой смене обучается \_\_\_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ**

**Мать:** Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя, Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Отец:** Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя, Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С правилами приема и обучения, Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка учащихся ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и размещение фото на официальных сайтах МБУДО ДШИ №3 им. О.Б. Воронец, Администрации города Смоленска, при информировании творческих достижений и основных видов деятельности МБУДО ДШИ № 3 им. О.Б. Воронец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись и расшифровка подписи)

« \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. **Подпись**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_