

Директору МБУДО "ТДХШ им. В.Д. Поленова"

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу зачислить в МБУДО "ТДХШ им. В.Д. Поленова" в 1-й класс на обучение по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области изобразительного искусства «Дизайн» (срок освоения 5 лет, учебный план № _____) моего (мою) сына (дочь)

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ.

Фамилия		Имя	
Отчество		Число, месяц, год рождения	
Почтовый индекс, домашний адрес			
Мобильный телефон ребенка			
Ребенок обучается в общеобразовательной организации (сокращенное наименование)			
в		классе (данные на 01 сентября года поступления в художественную школу)	

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ.

ОТЕЦ	
Фамилия, имя, отчество	
Место работы (полное наименование)	
Занимаемая должность	
Телефон мобильный	
E-mail (разборчиво)	
МАТЬ	
Фамилия, имя, отчество	
Место работы (полное наименование)	
Занимаемая должность	
Телефон мобильный	
E-mail (разборчиво)	

С условиями приема на обучение, с учебно-программной документацией, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, Уставом школы, лицензией на право ведение образовательной деятельности МБУДО «ТДХШ им. В.Д. Поленова» ознакомлен(а), в части требований - обязуюсь выполнять.

Обязуюсь регулярно посещать родительские собрания, следить за посещаемостью, успеваемостью своего ребенка, выполнением им домашних заданий; обязуюсь обеспечивать своего ребенка всеми необходимыми для обучения материалами, инструментами, оборудованием; обязуюсь незамедлительно принимать меры к устранению возникших у ребенка академических задолженностей.

Я предупрежден(а), что при наличии у моего ребенка непогашенных академических задолженностей и / или регулярных пропусков уроков, влияющих на освоение им образовательной программы, педагогический совет школы может инициировать отчисление моего ребенка из школы.

Согласно ФЗ от 27.07.06 № 152-ФЗ даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка любым не запрещенным законом способом в соответствии с Уставом и соответствующими локальными актами МБУДО "ТДХШ им. В.Д. Поленова".

К заявлению прилагаю следующие документы: копию свидетельства о рождении ребенка, подлинник медицинской справки из детского лечебного учреждения об отсутствии у ребенка медицинских противопоказаний для его обучения по избранной образовательной программе, две фотографии 3x4 см.

« _____ » _____ 202_ года

Подпись _____ (_____)
(Фамилия, инициалы)