

ФОТО

Место для
регистрационной печати

ДИРЕКТОРУ

Государственного бюджетного учреждения
дополнительного образования города Москвы
"Детская школа искусств города Московский"
ПОПОВУ ВАЛЕРИЮ ВЛАДИМИРОВИЧУ

ЗАЯВЛЕНИЕ на ПРИЁМ в ГБУДО г.МОСКВЫ «ДШИ г.МОСКОВСКИЙ»

по Направлению/
специальности/программе:

Программа Основная (V/-)

☐

Программа Адаптированная (V/-)

☐

*Ф.И.О. ребёнка

*Дата рождения _____ Гражданство _____ *СНИЛС (ребенка) _____

*Свидетельство о рождении/паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____

*Кем выдан _____

*Адрес регистрации _____

*Адрес проживания _____

*Номер общеобразовательной школы/детского сада: _____ телефон ребенка: _____

Сведения о родителях (указать паспортные данные одного из родителей):

*Ф.И.О. матери

Дата
рождения:

Паспорт: серия

№

Дата
выдачи:

Код
подразделения

Кем выдан:

Место работы, должность

*Контактный телефон

e-mail:

*Ф.И.О. отца

Дата
рождения:

Паспорт: серия

№

Дата
выдачи:

Код
подразделения

Кем выдан:

Место работы, должность

*Контактный телефон

e-mail:

Дополнительный телефон

ФИО

***Сведения о составе семьи:**

- Многодетная семья (да/нет) _____ - Количество детей _____

- Малообеспеченная семья (да/нет) _____ - Семья с одним родителем (да/нет) _____

- Дети оставшиеся без попечения родителей (да/нет) _____ - Дети сироты (да/нет) _____

- Дети с ограниченными возможностями здоровья (да/нет) _____ - Дети-инвалиды (да/нет) _____

- Родитель-участник СВО (да/нет) _____ - Откуда был мобилизован (город) _____

- Дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев (да/нет) _____

- Родители с ограниченными возможностями здоровья (имеющие инвалидность, группа)(да/нет) _____

*Дата _____ *Подпись _____ *Расшифровка подписи _____

Поля отмеченные (*) - обязательно для заполнения

Прошу принять на основании вышеуказанных сведений заявление на прием в образовательную организацию, подведомственную Департаменту культуры города Москвы, на обучение по дополнительной общеобразовательной программе в области искусств в соответствии с Порядком подачи и рассмотрения заявлений на прием в образовательные организации, подведомственные Департаменту культуры города Москвы, на обучение по дополнительным предпрофессиональным и общеразвивающим программам в области искусств.

Даю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

_____ (подпись)	_____ (ФИО заявителя, расшифровка подписи)	_____ (дата)
--------------------	---	-----------------

Я подтверждаю, что:

1. Даю свое согласие на соблюдение Порядка подачи и рассмотрения заявлений на прием в образовательные организации, подведомственные Департаменту культуры города Москвы, на обучение по дополнительным предпрофессиональным и общеразвивающим программам в области искусств.
2. Несу ответственность за достоверность представленных мною сведений.

_____ (подпись)	_____ (ФИО заявителя, расшифровка подписи)	_____ (дата)
--------------------	---	-----------------

(должность лица, ответственного за прием и регистрацию заявления)

_____ (подпись)	_____ (ФИО расшифровка подписи)	_____ (дата)
--------------------	------------------------------------	-----------------

Я подтверждаю, что уведомлен(а):

Уведомление о приостановлении рассмотрения заявления на прием в образовательную организацию, подведомственную Департаменту культуры города Москвы, на обучение по дополнительной общеобразовательной программе в области искусств с указанием причины срока такого приостановления прошу предоставить:

(указывается адрес электронной почты)

Уведомление о конечном результате рассмотрения заявления на прием в образовательную организацию, подведомственную Департаменту культуры города Москвы, на обучение по дополнительной общеобразовательной программе в области искусств прошу предоставить:

(указывается адрес электронной почты)

Уведомление о принятии заявления за подписью специалиста образовательной организации получено.

Подпись заявителя, подтверждающая получение уведомления о приеме заявления на прием в образовательную организацию, подведомственную Департаменту культуры города Москвы, на обучение по дополнительной общеобразовательной программе в области искусств:

_____ (подпись)	_____ (ФИО заявителя, расшифровка подписи)	_____ (дата)
--------------------	---	-----------------