
Ф.И.О. законного представителя ребёнка
(только родитель или опекун)**З А Я В Л Е Н И Е.**

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс на обучение по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области изобразительного искусства «ЖИВОПИСЬ» художественной направленности (период обучения 5 лет)

(Ф.И.О. ребёнка полностью, в родительном падеже)

Дата рождения ребёнка _____

Гражданство _____

Сведения о родителях (законных представителях) или опекуне, подавших заявление:**МАТЬ :**

Ф.И.О.(полностью) _____

КОНТ.ТЕЛ. _____**ОТЕЦ :**

Ф.И.О.(полностью) _____

КОНТ.ТЕЛ. _____

Фактическое место проживания _____

Электронная почта _____

- Согласен на использование персональных данных моих и моего ребёнка согласно ФЗ №152 в интересах моего ребёнка (конкурс, поездки, ЧП и т.д.). В соответствии с ФЗ от 27.07.2006 согласно №152 - ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении.
- С документами Школы ознакомлен на официальном сайте (и на стенде в школе) – Устав, лицензия, с образовательными программами и др. документами, регламентирующими образовательные отношения и образовательный процесс. А также ознакомлены с работой приемной комиссии и апелляционной и видами подачи апелляции. <https://surikovadhsh.ru/>

С условиями ознакомлен и даю согласие на обработку персональных данных:

(Ф.И.О., подпись **первого** родителя или опекуна)

С условиями ознакомлен и даю согласие на обработку персональных данных:

(Ф.И.О., подпись **второго** родителя)

- В случае, если в воспитании принимает участие 1 родитель, следует указать причину:
«в воспитании ребёнка папа(мама) не принимает участие, т.к. фактически вместе не живем (или папа(мама) находится за пределами Липецкой области или страны, работает вахтовым методом - зарабатывает средства для финансирования семьи, или указать др. причину

подпись

Дата подачи заявления «___» _____ 20__ г. _____ подпись

Ф.И.О. и ПОДПИСЬ ЛИЦА, ПРИНЯВШЕГО ЗАЯВЛЕНИЕ _____
(подпись) (расшифровка)**Приложение к заявлению - Анкета:**

Данная информация необходима, для составления сменности занятий ребёнка, возможности оперативно сообщить о чрезвычайной ситуации (ухудшение состояния здоровья и т.д.):

№ шк.	№ кл.	Смена в общеобр. шк. на 1 сентября 2020 г.	Место работы мамы, должность, раб. тел.	Дата рождения	Место работы отца, должность, раб. тел.	Дата рождения