

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. законного представителя ребёнка  
(только родитель или опекун)

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу зачислить моего ребенка на обучение по **дополнительной общеразвивающей программе художественной направленности «Дизайн»** за счет средств физического лица.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка полностью)

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** \_\_\_\_\_

Адрес эл. почты для дистанционной информации (писать печатными буквами, нижнее подчёркивание выделить ярче) \_\_\_\_\_

- Оплата за обучение вносится до 10 числа каждого месяца.
- Оплата за предоставление услуги **только по безналичному расчёту** в любом банке или онлайн по реквизитам школы, квитанцию или чек предъявить диспетчеру школы.
- **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.	Класс	Смена в общеобр. шк. на 1 сентября	Место работы мамы, должность, раб. тел.	Место работы отца, должность, раб. тел.