

Директору МБУДО
«Детская школа искусств посёлка Оршанка»
Завалина М.А.

(Ф.И.О. родителя, законного представителя ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной программе раннего развития группа «ЕНотки». Для детей возраста от 5 до 7 лет», реализуемой в очной форме в соответствии с учебными планами и образовательными программами, моему ребёнку _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ дата рождения: _____ 20 ____ г.

проживающего по адресу:

_____ зачислить в группу ЕНотки для обучения.

Дополнительно сообщаю:

Отец:

Фамилия, имя, отчество: _____

Место работы: _____

Занимаемая должность: _____

Тел.: дом (сот.) _____ раб. _____

Мать:

Фамилия, имя, отчество: _____

Место работы: _____

Занимаемая должность: _____

Тел.: дом (сот.) _____ раб. _____

| | |
|---|--|
| С уставом учреждения ознакомлен(а) | |
| Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) | |
| С Правилами приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в области искусств ознакомлен(а) | |
| С Перечнем реализуемых учреждением программ ознакомлен(а) | |
| С Правилами внутреннего распорядка ознакомлен (а) | |
| С Положением о дистанционном режиме обучения ознакомлен(а) | |

Даю согласие на процедуру проведения консультаций в отношении моего ребенка в соответствии с Правилами приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в области искусств в учреждение и разрешение на публикацию данных моего ребенка в информации о рекомендациях консультационной комиссии.

Подпись: _____

« » _____ 20 ____ г