

Директору МОУ ДО  
«Детская школа искусств»  
Богдановой О.В.

От \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять в число обучающихся школы моего сына/дочь в МОУ ДО «Детская школа искусств» на: бюджетное / платное обучение.  
Отделение: художественное / музыкальное / театральное  
Вид программы: предпрофессиональная / общеразвивающая  
Название программы: \_\_\_\_\_

### Сведения об учащемся

Фамилия, имя, отчество / ребёнка \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ СНИЛС (обязательно) \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_ Образовательная школа, класс \_\_\_\_\_

### Сведения об одном из родителей / законном представителе

ОТЕЦ / МАТЬ: \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
e-mail (обязательно): \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Дата рождения: \_\_\_\_\_

С Уставом и нормативными правовыми документами, регламентирующими деятельность МОУ ДО «Детская школа искусств» ознакомлен(а). Даю разрешение на обработку персональных данных моих и моего ребёнка в соответствии с ФЗ.

**Поступающим на обучение** необходимо предоставить заполненное заявление, копию свидетельства о рождении / паспорта ребенка **до 1 сентября 2024 года.**

При успешном прохождении вступительных испытаний необходимо также зарегистрироваться на портале «Навигатор дополнительного образования Республики Карелия» и подать заявку на выбранную программу (возможно сделать заявку также через портал Госуслуги).

Дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Директору МОУ ДО  
«Детская школа искусств»  
Богдановой О.В.

От \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять в число обучающихся школы моего сына/дочь в МОУ ДО «Детская школа искусств» на: бюджетное / платное обучение.  
Отделение: художественное / музыкальное / театральное  
Вид программы: предпрофессиональная / общеразвивающая  
Название программы: \_\_\_\_\_

### Сведения об учащемся

Фамилия, имя, отчество / ребёнка \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ СНИЛС (обязательно) \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_ Образовательная школа, класс \_\_\_\_\_

### Сведения об одном из родителей / законном представителе

ОТЕЦ / МАТЬ: \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
e-mail (обязательно): \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Дата рождения: \_\_\_\_\_

С Уставом и нормативными правовыми документами, регламентирующими деятельность МОУ ДО «Детская школа искусств» ознакомлен(а). Даю разрешение на обработку персональных данных моих и моего ребёнка в соответствии с ФЗ.

**Поступающим на обучение** необходимо предоставить заполненное заявление, копию свидетельства о рождении / паспорта ребенка **до 1 сентября 2024 года.**

При успешном прохождении вступительных испытаний необходимо также зарегистрироваться на портале «Навигатор дополнительного образования Республики Карелия» и подать заявку на выбранную программу (возможно сделать заявку также через портал Госуслуги).

Дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_