



Директору ГБУДО «ДШИ «ДИЗАЙН-ЦЕНТР»

Лозовой О.Б.

ОТ _____

(Ф.И.О. родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

Ф.И.О. _____

на обучение по:

- ☐ дополнительной предпрофессиональной программе «ДИЗАЙН» (5 лет)
- ☐ дополнительной общеразвивающей программе «Азбука творчества» (1 2 3 года)
- ☐ дополнительной общеразвивающей программе «Мастерская дизайна» (1 2 3 4 5 лет)
- ☐ дополнительной общеразвивающей программе «Архитектура и Дизайн» (3 года)

Сведения о ребёнке

Дата и место рождения _____

Адрес места жительства _____

Мобильный телефон учащегося № _____

Общеобразовательная школа: № _____ класс _____ смена _____

Год обучения в ДЦ _____

Сведения о родителях

Отец: Ф.И.О. _____

Дата и место рождения _____

Адрес места жительства _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Адрес электронной почты _____ Телефон _____

Мать: Ф.И.О. _____

Дата и место рождения _____

Адрес места жительства _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Адрес электронной почты _____ Телефон _____

Потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в специальных условиях для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья | ДА | НЕТ |

С уставными документами, лицензией, локальными нормативными актами, образовательными программами ознакомлен(на)

_____/_____
ФИО подпись

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных. Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Согласен(на) _____/_____
ФИО подпись

Дата заполнения заявления _____