

Директору ГБОУДОГС
«Севастопольская детская школа искусств»
Костевич Марии Владимировне

от _____
(ф.и.о. полностью родителя/законного
представителя)

паспорт _____ выдан _____
(серия , номер, когда и кем выдан)

код подразделения: _____

адрес регистрации: _____

СНИЛС (при наличии) _____

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего несовершеннолетнего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) указывается полностью)

_____, СНИЛС (при наличии) _____

(число, месяц, год рождения)

законным представителем, которого я являюсь, в 1 класс (нужное отметить «V»):

по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе
.....
(название ДПОП)

по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе
.....
(название ДООП)

Ребёнок, законным представителем которого я являюсь, относится к категории (нужное
отметить «V»):

дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей;

дети участников специальной военной операции;

дети из многодетных семей.

В случае не достижения проходного балла по результатам конкурсного отбора, согласен
на платное обучение (в случае согласия отметить «V»)

Прошу информировать меня о результате предоставлении услуги (нужное отметить
«V»):

по электронной почте: _____;
(указать адрес электронной почты)

в личном кабинете ЕПГУ, РПГУ;

по требованию лично на бумажном носителе;

почтовым отправлением по адресу место нахождения:

_____ (указать почтовый адрес, индекс, Ф.И.О. получателя отправления).

С Уставом ГБОУДОГС «Севастопольская детская школа искусств», Лицензией на право ведения образовательной деятельности, программами по видам искусств, Правилами приёма и пр. локальными актами ГБОУДОГС «СДШИ» ознакомлен/а

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____

« ____ » _____ 202_ г.

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, даю согласие на получение, обработку, хранение моих персональных данных и ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, на фото- и видеосъёмку во время вступительного отбора согласен(на).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____

« ____ » _____ 202_ г.

Опись приложенных документов (отметить «V»):

копия свидетельства о рождении ребёнка;

медицинская справка о группе здоровья;

документ, подтверждающий преимущественное право зачисления на бесплатной основе (указать какой, номер, кем и когда выдан):
.....

документ, удостоверяющий право законного представителя несовершеннолетнего;

документ, удостоверяющий, что несовершеннолетнему присвоен статус ребенок-инвалид _____

(указать какой, номер, кем и когда выдан)

иные документы: _____

(указать какие)

Подпись заявителя _____ / _____

(расшифровка подписи)

Подпись ответственного сотрудника _____ / _____

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.