

Директору МУДО «ДШИ № 3» г. Ярославля

Костиной Т.Ю.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число обучающихся муниципального учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств № 3» города Ярославля по **дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе** \_\_\_\_\_  
(наименование программы)  
моего сына (дочь).

Фамилия, имя, отчество (ребенка) \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Всего лет (на 1 сентября с месяцами) \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Общеобразовательная школа (детский сад) № \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ »

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

МАТЬ:

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

ОТЕЦ:

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

С Уставом МУДО «ДШИ № 3» г. Ярославля, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Учреждению на обработку персональных данных моего ребенка и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка.

Подпись \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ год.