

Директору МБУДО г. Астрахани  
«ДШИ им. М.П. Максаковой»  
Н.И. Карабалаевой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в число обучающихся

Ф. И.О. поступающего \_\_\_\_\_

по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе в области искусств:

- «Основы рисунка, живописи и композиции»;
- «Обучение основам пения, игры на инструментах»( указать инструмент)

### Сведения об поступающем

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребёнка \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

Обучается, (работает) \_\_\_\_\_, на \_\_\_\_\_ курсе.

Место работы: \_\_\_\_\_.

### Ознакомлен(а) с:

1. лицензией на осуществление образовательной деятельности;
2. образовательной программой;
3. Уставом МБУДО г. Астрахани «ДШИ им. М.П. Максаковой»;
4. условиями работы приемной комиссии;
5. правилами поведения обучающихся в МБУДО г. Астрахани «ДШИ им. М.П. Максаковой»  
и другими локальными актами.

Даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с требованиями  
Федерального закона от 27.07.06 "О персональных данных" №152-ФЗ

Дата заполнения: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

(Расшифровка подписи)

Дата приёма заявления: \_\_\_\_\_ Член комиссии: \_\_\_\_\_

(подпись)

(Расшифровка подписи)