|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МКУ ДО ЦДТТ.Е.Дьяченко(ФИО родителей/законных представителей)(адрес, телефон) |

Заявление

Прошу принять моего сына (дочь) в ЦДТ для обучения в отдел музыкального /прикладного творчества по специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения о поступающем

1.Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Число, месяц, год рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. № школы, класс, смена, классный руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Имеется ли дома музыкальный инструмент и какой, занимался ли ранее на музыкальном инструменте\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.Электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С копией Устава МКУ ДО ЦДТ, лицензией на осуществление образовательной

деятельности, с образовательными программами, с правами и обязанностями

обучающихся, с правилами внутреннего распорядка учащихся МКУ ДО ЦДТ

ознакомлен(а). (сайт учреждения cdttanya.ru)

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Согласен(а) на обработку персональных данных моего сына (дочери), а именно использование следующих данных: фамилии, имени, отчества ребенка, года его рождения, адреса регистрации для осуществления образовательного процесса.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_20 г.

О регистрации и подаче заявлений на сайте Навигатор дополнительного образования ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_20 г.

Обратная связь с учреждением: e-mail: cshdt-Arz.ru