

Директору МАУДО «ДХШИ г. Челябинска им. Н.А.Аристова»  
Бетехтиной Е.А.

от

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (полностью) родителя (законного представителя) ребенка

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять для обучения по дополнительной общеобразовательной предпрофессиональной программе в области изобразительного искусства «\_\_\_\_\_» (наименование программы) по адресу \_\_\_\_\_ моего ребенка:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

№ общеобразовательной школы, класс \_\_\_\_\_

Наличие подготовки в области изобразительного искусства (подготовительный класс, самоподготовка) \_\_\_\_\_

### Информация о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать (законный представитель) ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

адрес места жительства матери \_\_\_\_\_

контактный телефон матери \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель) ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

адрес места жительства отца \_\_\_\_\_

контактный телефон отца \_\_\_\_\_

### К заявлению прилагаю копии следующих документов:

Паспорт родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_

Медицинская справка, подтверждающая возможность ребенка осваивать образовательную программу в области изобразительного искусства \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ (для иностранных граждан и лиц без гражданства) \_\_\_\_\_

Иные документы (по усмотрению родителей): \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Ознакомлен(а) «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

Выражаю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка:

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением моего ребенка.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

