|  |
| --- |
| Директору МКУДО «Кленовская детская школа искусств»М. А. Подберёзныхот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место регистрации (адрес): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Телефон:  |  |
| E-mail: |  |
| Документ, удостоверяющий личность: |  |
|  |  | № |  |
| выдан  |  |
| (кем, когда) |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка

 (ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс

по **дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе** в области изобразительного искусства (нужное подчеркнуть):

* *«Живопись»*
* *«Декоративно-прикладное искусство»*

по **дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе** в области изобразительного искусства (нужное подчеркнуть)

* «Рисунок»
* «Акварельная живопись»
* «Декоративно-прикладное творчество»

***Сведения о ребенке:***

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (число, месяц, год)

***Сведения о родителях (законных представителях), подписавших заявление:***

**мать**

 (ФИО)

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактическое место проживания

**отец**

 (ФИО)

контактный телефон

фактическое место проживания

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги (отметить ☑):

☐ по электронной почте

☐ по телефону

На проведение процедуры индивидуального отбора лиц, поступающих
в целях обучения по образовательной предпрофессиональной программе в области искусств, согласен (согласна).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами по видам искусств, правилами поведения, режимом работы учреждения ознакомлен (ознакомлена).

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления, в следующем объеме: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| Приложение: | 1. |  |  на  |  | л. в |  | экз. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2. |  |  на  |  | л. в |  | экз. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3. |  |  на  |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения ДПОП в области искусств) |  |  |  |  |  |
|  | 4. |  |  на  |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (фотография 35 х 45 мм) |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (Расшифровка)

***Документы, удостоверяющие личность***:

- паспорт гражданина Российской Федерации

- временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации по форме № 2-П

- удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации, военный билет, удостоверение личности моряка

- паспорт иностранного гражданина

- разрешение на временное проживание либо вид на жительство в Российской Федерации

- дипломатический паспорт

- удостоверение беженца или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем на территории Российской Федерации

- иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства

***Документы, подтверждающие полномочия родителя, усыновителя, опекуна, попечителя:***

- свидетельство о рождении ребенка

- решение суда об установлении усыновления (удочерения), о признании отцовства, об установлении факта родственных отношений

- решение органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства

***Медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения дополнительной общеобразовательной программы в области искусств:***

 Медицинский документ должен содержать следующую информацию:

сведения о фамилии, имени ребенка, о дате его рождения, о группе здоровья, отметку о допуске (не допуске) ребенка к занятиям соответствующим видом искусства, сведения о фамилии, имени, отчестве врача.

 Медицинский документ должен быть заверен подписью врача, печатью медицинской организации, осуществляющей медицинскую деятельность.

Срок действия документа ограничен (не более трех месяцев до даты подачи заявления).

 Фотография поступающего (две штуки), идентичные и соответствующие возрасту поступающего на момент подачи заявления:

* представляется в черно-белом или цветном исполнении размером 35 х 45 мм с четким изображением лица строго в анфас без головного убора.