Директору

МУДО «Красногорская ДМШ им. А.А. Наседкина»

Рыбаковой И.А.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

« » 20 \_\_\_\_ г.

Прошу зачислить моего ребенка

(ФИО ребенка)

на отделение платных дополнительных образовательных услуг на программу «Раннее эстетическое развитие» в группу «Эффект Моцарта» , обучение по адресу Красногорск, ул.им. Зверева, 2А

***Сведения о ребенке:***

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

(число, месяц, год)

фактическое место проживания

***Сведения об общеобразовательном учреждении, в котором обучается (будет обучаться) ребенок:*** № школы/ДОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс в текущем учебном году\_\_\_\_\_\_\_\_

***Сведения о родителях (законных представителях):***

**мать**

(ФИО полностью)

контактный телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место работы, должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**отец**

(ФИО полностью)

контактный телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место работы, должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО, подпись)

***С уставными документами, лицензией, локальными актами, образовательными программами, с Положением об оказании платных услуг ознакомлен(а).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(ФИО, подпись)

***В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в свидетельстве о рождении моего ребенка,*** ***а также*** ***персональных данных, необходимых для заключения договора на оказание полатных образовательных услуг.***

Согласен(на)

(ФИО, подписи родителей (законных представителей)