

Директору МБУ ДО
«ДМШ им. С.В. Рахманинова» г. Новочеркаска
Л.В. Фёдоровой

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в музыкальную школу для обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области музыкального искусства по специальности _____

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия (ребёнка) _____

Имя, отчество _____

Число, месяц и год рождения _____

Данные Свидетельства о рождении (серия, номер, дата) _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Адрес фактического проживания _____

№ общеобразовательной школы, класс _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Гражданство _____

Место работы _____

Телефон домашний _____ служебный _____

Телефон сотовый _____

МАТЬ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Гражданство _____

Место работы _____

Телефон домашний _____ служебный _____

Телефон сотовый _____

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с предпрофессиональными общеобразовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

К заявлению прилагаю следующие документы:

- согласие на обработку персональных данных;
- медицинскую справку

В СЛУЧАЕ ПОСТУПЛЕНИЯ В ШКОЛУ ОБЯЗУЮСЬ

1. Знать и выполнять требования Устава Школы и других локальных нормативных актов в части, касающейся прав и обязанностей родителей (законных представителей).
2. Обеспечить посещение занятий ребёнком согласно учебного расписания.
3. Своевременно вносить ежемесячную плату за образовательные услуги.
4. Обеспечить ребёнка за свой счёт необходимыми учебными принадлежностями и учебной литературой.
5. Приводить ребёнка на занятия со сменной обувью.
6. Обеспечить домашние занятия ребёнка.
7. Извещать школу о причинах отсутствия ребёнка на занятиях.
8. Проявлять уважение к педагогам, администрации, техническому персоналу, другим учащимся школы.
9. Возмещать ущерб, причинённый ребёнком имуществу школы, в соответствии с законодательством РФ.
10. В случае заболеваний я ребёнка освободить его от занятий и принять меры к его выздоровлению.

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ «_____»
_____ 20 ____ г