

Директору Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Санкт-Петербургская городская детская музыкальная школа им.С.С.Ляховицкой» Климовской Наталии Павловне

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка на обучение в СПб ГБУ ДО «Санкт-Петербургская городская детская музыкальная школа им.С.С.Ляховицкой» по программе:

- ДООП «Подготовительное отделение без занятий на инструменте»;
- ДООП «Подготовительное отделение с занятиями на инструменте», инструмент _____;
- в 1 класс на обучение по дополнительной предпрофессиональной образовательной программе в области музыкального искусства на инструмент _____;
- по переводу на инструмент _____ в _____ класс.
(нужный вариант подчеркнуть)

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия, имя, отчество _____

Возраст на 1 сентября _____

Число, месяц и год рождения _____

Домашний адрес _____

Домашний (мобильный) телефон _____

Наличие дома фортепиано да / нет *(нужное подчеркнуть)*

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: ФИО (полностью) _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Служебный телефон (мобильный) _____

МАТЬ: ФИО (полностью) _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Служебный (мобильный) телефон _____

На процедуру конкурсного отбора согласен (а) _____

С Правилами приема на обучение, с Уставом и Лицензией школы ознакомлен (а) _____

Я, _____, даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных поступающего ребенка, а именно на совершение действий, предусмотренных в пункте 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, включая получение от меня и/или от любых третьих лиц, с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации, с использованием средств автоматизации.

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, после чего может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления в СПб ГБУ ДО «Санкт-Петербургская городская детская музыкальная школа им.С.С.Ляховицкой» не менее чем за три месяца до даты отзыва согласия.

Подпись _____

ФИО _____

Дата _____