

Директору ГБУДО г. Москвы  
ДШИ «Родник»  
Нефедовой С.Ю.

ОТ \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Контактный телефон / эл. почта \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

в группу по образовательной программе \_\_\_\_\_  
(платные образовательные услуги)

**Данные об учащемся:** паспорт

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи/кем выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета учащегося: \_\_\_\_\_

Отношение к льготной категории населения: многодетная, ребенок с ограниченными возможностями здоровья, сирота под опекой, мать(отец)-одиночка \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией, «Правилами приема обучающихся в образовательную организацию, подведомственную Департаменту культуры города Москвы, на обучение по дополнительным общеобразовательным программам в области искусств» ознакомлен(а).

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен(а) с информацией о том, что:

для заключения договора об образовании родители (законные представители) поступающего предоставляют в образовательную организацию следующие документы:

- оригинал (для сверки) и копию документа, удостоверяющего личность (законного поступающего);

- оригинал (для сверки) и копию документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

- оригинал документа (медицинской справки) об отсутствии противопоказаний для занятия выбранным видом искусства.

Документы могут быть представлены в оригинале или в ином виде, удостоверенном в соответствии с требованиями действующего законодательства.

Согласен на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении, и прилагаемых документах \_\_\_\_\_

подпись

Заявитель:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)