

**Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования города Москвы
"Детская музыкальная школа имени С.Я. Лемешева"**

**Директору ГБУДО г. Москвы
"ДМШ им. С.Я. Лемешева"
А.В. Шibaеву**

Прошу принять в число учащихся в ГБУДО г. Москвы "ДМШ им. С.Я. Лемешева"
отделение _____ инструмент _____
моего (ю) сына/(дочь), меня (подчеркнуть)
Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Число, месяц, год рождения _____
Тип документа ребёнка: свидетельство о рождении/паспорт Серия _____ Номер _____
Кем выдан документ _____
Когда выдан _____
Адрес проживания _____
Гражданство _____ Категория учащегося (многодетная семья, ребёнок одинокой мамы,
ребёнок под опекой, сирота, ребёнок на инвалидности) _____
В каком образовательном учреждении обучается, класс _____ Музыкальную
подготовку имеет, не имеет (подчеркнуть) Если имеет указать, где учился и продолжительность
обучения _____

Сведения о родителях: (для учащихся до 18 лет)	
Отец	Мать
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Место работы	Место работы
Должность	Должность
№ телефона дом.	№ телефона дом.
№ телефона моб.	№ телефона моб.
Электронная почта	Электронная почта

С Уставом учреждения, Правилами внутреннего распорядка, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами приема, условиями Договора об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам ознакомлен(а)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О защите персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата: " ____ " _____ 20 ____ г.