

Директору МАУ ДО «Детская школа искусств»
ГО город Стерлитамак Ариткуловой В.П (далее - Школа)

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

(дата и место рождения родителя (законного представителя))

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания
родителя (законного представителя) поступающего:

Телефон:

E-mail:

Документ, удостоверяющий личность:

№

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

являющийся родителем (законным представителем) поступающего (нужное подчеркнуть) прошу
зачислить

(фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего)

дата и место рождения поступающего

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего

в первый класс для обучения по дополнительной предпрофессиональной программе в области
искусств (далее - ДПП) за счет средств ГО город Стерлитамак ДПП «Хореографическое творчество»
(срок обучения 5 лет);

информировать меня о ходе предоставления услуги *отметить нужное* ☒:

- ☐ по электронной почте;
- ☐ по телефону;
- ☐ по почте.

Потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе (при наличии)
и (или) специальных условиях (при наличии) для организации обучения обучающегося с ОВЗ в
соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК) или
ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации
инвалида (*отметить нужное* ☒):

☐ ДА, требуется. Заключение ПМПК прилагаю.

подпись заявителя

☐ ДА, требуется. Справку об инвалидности и ИПРА прилагаю

подпись заявителя

☐ НЕТ, не требуется.

подпись заявителя

На обучение по адаптированной образовательной программе (при наличии в Школе соответствующей программы и необходимости обучения поступающего по адаптированной образовательной программе, подтвержденной документально), согласен (согласна)

подпись заявителя

На проведение процедуры индивидуального отбора лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной предпрофессиональной программе в области искусств, согласен (согласна)

подпись заявителя

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными предпрофессиональными программами в области искусств, правилами внутреннего распорядка обучающихся, режимом работы учреждения, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен (ознакомлена)

подпись заявителя

На обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна)

подпись заявителя

Заявителем представлены копии следующих документов:

№ п/п	Наименование документа	кол-во листов	кол-во экз.
1	Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) поступающего		
2	Свидетельство о рождении ребенка либо иной документ, подтверждающий факт рождения поступающего и степень родства с родителями (законным представителем)		
3	Свидетельство об усыновлении (удочерении) поступающего		
4	Документ, подтверждающий установление опеки или попечительства над поступающим (в случае установления опеки или попечительства над поступающим)		
5	Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида (при наличии)		
6	Справка об инвалидности (при необходимости)		

подпись заявителя

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

подпись заявителя

(инициалы, фамилия)

(дата)