

Приложение № 1
к Порядку приема в учреждение
на обучение по дополнительным
общеразвивающим программам,
утвержденным
приказом МАУ ДО «ДШИ п. Калья»
от «29» марта 2024 г. № 826-од

Форма

Директору МАУ ДО «ДШИ п. Калья»
Можевановой Елене Александровне

фамилия, и.о. директора учреждения

от

фамилия заявителя

имя

отчество (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение по дополнительной общеразвивающей
программе

Прошу

принять

моего

ребенка

на обучение в учреждение по дополнительной общеразвивающей программе:

- ДОП «Подготовка детей к поступлению в ДШИ на дополнительные предпрофессиональные программы» 7 лет (срок освоения 1 год)
 - ДОП «Основы изобразительной грамоты и декоративно-прикладного искусства» 7-10 лет (срок обучения 3-4 года)
 - ДОП «Раннее эстетическое развитие» 6-7 лет (срок обучения 1-2 года)
 - ДОП «Подготовка к поступлению в ВУЗ» 15-17 лет (срок обучения 1-2 года)
 - ДОП «Художественная фотография» 15-17 лет (срок обучения 1 год)
- (нужное выделить)*

Сведения о поступающем

Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество (при наличии) в именительном падеже	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Всего лет (на 1 сентября с месяцами)	
Домашний адрес	
Наименование общеобразовательной школы или дошкольного образовательного учреждения на 01.09 текущего года	
Обучался ли ранее в МАУ ДО «ДШЦИ п.	

Калья» (да/нет)	
Сведения о родителях (законных представителях)	
Степень родства	Мать / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество (при наличии) в именительном падеже	
Место жительства	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail	
Степень родства	Отец / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество (при наличии) в именительном падеже	
Место жительства	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail	
Имеется ли музыкальный инструмент дома, какой	

Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием специальных условий)

С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Правилами приема в учреждение на обучение по дополнительным общеразвивающим программам, с образовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

подпись

«__» _____ 20__ года

