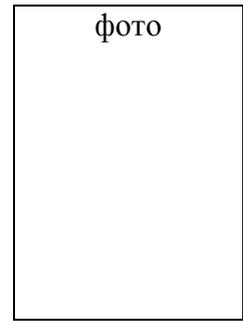


**Директору  
МБУДО «ДХШ»  
М.М. Кондауровой**



### **З А Я В Л Е Н И Е**

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Дополнительная общеразвивающая общеобразовательная программа в области изобразительного искусства «Основы изобразительного искусства» для старших школьников с 15 лет, со сроком обучения 2 года.

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст ребенка на 01.09.2024 г. \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контакты (телефон) \_\_\_\_\_

Средняя общеобразовательная школа, класс, смена в СОШ на 01.09.2024 г. \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Наличие **ИНВАЛИДНОСТИ**  (обязательно наличие подтверждающего документа)

#### **СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)**

Мать (ФИО полностью), телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Отец (ФИО полностью), телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Согласие на обработку персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ)

Я принимаю условия обработки персональных данных, при этом мне известно, что общее описание способов обработки данных приведено в Федеральном законе №152-ФЗ. Права и обязанности в области защиты персональных данных мне известны.

С локальными актами, регламентирующими деятельность школы, правилами приема на обучение ознакомлен

**Подпись** \_\_\_\_\_