|  |  |
| --- | --- |
| Директору муниципального бюджетного образовательного  учреждения дополнительного образования  «Детская художественная школа» города  Новочебоксарска Чувашской Республики  Глушаченкову Михаилу Юрьевичу | |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| (фамилия, имя, отчество заявителя) | |
| Место регистрации (адрес): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |
| Документ, удостоверяющий личность: № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| (кем, когда)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу зачислить меня\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество, дата рождения) |
| на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в области изобразительного искусства «Творчество» (для учащихся от 14 лет). |

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с дополнительной общеобразовательной программой в области искусств, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

Согласен (а) на обработку моих персональных данных.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
|  |  |  | (дата) |