

Директору МБУ ДО «Школа искусств  
Крапивинского муниципального района»  
(МБУ ДО «ШИ КМР») Зарубиной Н.А.  
от

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон:

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_, полных лет \_\_\_\_\_  
место рождения \_\_\_\_\_,  
класс в общеобразовательной школе \_\_\_\_\_, в муниципальное бюджетное учреждение  
дополнительного образования «Школа искусств Крапивинского муниципального района» на  
обучение по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе  
(ФГТ) в области хореографического искусства «Хореографическое творчество».

### Сведения о родителях (законных представителях):

#### Отец:

фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

занимаемая должность: \_\_\_\_\_

телефон домашний: \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

#### Мать:

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

занимаемая должность: \_\_\_\_\_

телефон домашний: \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

С Уставом МБУ ДО «ШИ КМР», с лицензией на право ведения образовательной  
деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной  
программой, реализуемой учреждением, учебными планами и другими локальными актами  
школы ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись)

Согласно ФЗ от 27.07.2006 года даю свое согласие на обработку персональных данных  
моего ребенка любым, не запрещаемым законом, способом.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Директору МБУ ДО «Школа искусств  
Крапивинского муниципального района»  
(МБУ ДОД «ШИ КМР») Зарубиной Н.А.  
от

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_, полных лет \_\_\_\_\_  
место рождения \_\_\_\_\_,  
класс в общеобразовательной школе \_\_\_\_\_, в муниципальное бюджетное учреждение  
дополнительного образования «Школа искусств Крапивинского муниципального района» на  
обучение по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе  
(ФГТ) в области изобразительного искусства «Живопись».

### Сведения о родителях (законных представителях):

#### Отец:

фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
занимаемая должность: \_\_\_\_\_  
телефон домашний: \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

#### Мать:

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
занимаемая должность: \_\_\_\_\_  
телефон домашний: \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

С Уставом МБУ ДО «ШИ КМР», с лицензией на право ведения образовательной  
деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной  
программой, реализуемой учреждением, учебными планами и другими локальными актами  
школы ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись)

Согласно ФЗ от 27.07.2006 года даю свое согласие на обработку персональных данных  
моего ребенка любым, не запрещаемым законом, способом.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Директору МБУ ДО «Школа искусств  
Крапивинского муниципального района»  
(МБУ ДО «ШИ КМР») Зарубиной Н.А.  
от

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_, полных лет \_\_\_\_\_  
место рождения \_\_\_\_\_,  
класс в общеобразовательной школе \_\_\_\_\_, в муниципальное бюджетное учреждение  
дополнительного образования «Школа искусств Крапивинского муниципального района» на  
обучение по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе  
(ФГТ) в области музыкального искусства «Фортепиано».

### Сведения о родителях (законных представителях):

#### Отец:

фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
занимаемая должность: \_\_\_\_\_  
телефон домашний: \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

#### Мать:

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
занимаемая должность: \_\_\_\_\_  
телефон домашний: \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

С Уставом МБУ ДО «ШИ КМР», с лицензией на право ведения образовательной  
деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной  
программой, реализуемой учреждением, учебными планами и другими локальными актами  
школы ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись)

Согласно ФЗ от 27.07.2006 года даю свое согласие на обработку персональных данных  
моего ребенка любым, не запрещаемым законом, способом.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Директору МБУ ДО «Школа искусств  
Крапивинского муниципального района»  
(МБУ ДО «ШИ КМР») Зарубиной Н.А.  
от

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_, полных лет \_\_\_\_\_  
место рождения \_\_\_\_\_,  
класс в общеобразовательной школе \_\_\_\_\_, в муниципальное бюджетное учреждение  
дополнительного образования «Школа искусств Крапивинского муниципального района» на  
обучение по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе  
(ФГТ) в области музыкального искусства «Народные инструменты».

### Сведения о родителях (законных представителях):

#### Отец:

фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
занимаемая должность: \_\_\_\_\_  
телефон домашний: \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

#### Мать:

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
занимаемая должность: \_\_\_\_\_  
телефон домашний: \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

С Уставом МБУ ДО «ШИ КМР», с лицензией на право ведения образовательной  
деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной  
программой, реализуемой учреждением, учебными планами и другими локальными актами  
школы ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись)

Согласно ФЗ от 27.07.2006 года даю свое согласие на обработку персональных данных  
моего ребенка любым, не запрещаемым законом, способом.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Директору МБУ ДО «Школа искусств  
Крапивинского муниципального района»  
(МБУ ДО «ШИ КМР») Зарубиной Н.А.  
от

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_, полных лет \_\_\_\_\_  
место рождения \_\_\_\_\_,  
класс в общеобразовательной школе \_\_\_\_\_, в муниципальное бюджетное учреждение  
дополнительного образования «Школа искусств Крапивинского муниципального района» на  
обучение по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе  
(ФГТ) в области музыкального искусства «Струнные инструменты».

### Сведения о родителях (законных представителях):

#### Отец:

фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
занимаемая должность: \_\_\_\_\_  
телефон домашний: \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

#### Мать:

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
занимаемая должность: \_\_\_\_\_  
телефон домашний: \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

С Уставом МБУ ДО «ШИ КМР», с лицензией на право ведения образовательной  
деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной  
программой, реализуемой учреждением, учебными планами и другими локальными актами  
школы ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись)

Согласно ФЗ от 27.07.2006 года даю свое согласие на обработку персональных данных  
моего ребенка любым, не запрещаемым законом, способом.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Директору МБУ ДО «Школа искусств  
Крапивинского муниципального района»  
(МБУ ДО «ШИ КМР») Зарубиной Н.А.  
от

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон:

\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_, полных лет \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_,

класс в общеобразовательной школе \_\_\_\_\_, в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Школа искусств Крапивинского муниципального района» на обучение по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе (ФГТ) в области: *хореографического искусства «Хореографическое творчество»; изобразительного искусства «Живопись»; музыкального искусства «Фортепиано»; области музыкального искусства «Струнные инструменты»; музыкального искусства «Народные инструменты» (нужное подчеркнуть).*

### Сведения о родителях (законных представителях):

#### Отец:

фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

занимаемая должность: \_\_\_\_\_

телефон домашний: \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

#### Мать:

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

занимаемая должность: \_\_\_\_\_

телефон домашний: \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

С Уставом МБУ ДО «ШИ КМР», с лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой, реализуемой учреждением, учебными планами и другими локальными актами школы ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись)

Согласно ФЗ от 27.07.2006 года даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка любым, не запрещаемым законом, способом.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_