

Приложение №9
к приказу от 01.09.2025 №15 «Об утверждении
Порядка приема на обучение
по дополнительным предпрофессиональным
программам в области искусств»

Директору
Муниципального бюджетного образовательного
учреждения дополнительного образования
«Детская школа искусств № 1» посёлка Чёрновский
муниципального района Волжский
Самарской области
Поповой Е.Н.

(Фамилия)

Имя,

Отчество (при наличии) родителя (законного представителя) поступающего

дата рождения родителя (законного представителя) поступающего

место рождения родителя (законного представителя) поступающего

проживающего(ей) по адресу: _____

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

Заявление о приеме на обучение
по дополнительным предпрофессиональным программам в области искусств

Прошу принять моего (мою) сына /дочь _____
(Фамилия,

Имя,

Отчество (при наличии),

дата рождения,

место рождения

поступающего)

проживающего по адресу: _____
(адрес места жительства)

и (или) адрес места пребывания

поступающего)

для обучения по дополнительной предпрофессиональной программе в области искусств

(наименование программы)

в _____ класс за счет средств местного бюджета в рамках контрольных цифр приема.

С Порядком приема на обучение по дополнительным предпрофессиональным программам в области искусств в образовательную организацию ознакомлен(а)

(подпись)

С Уставом образовательной организации, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с предпрофессиональными программами, по которым образовательная организация объявляет прием, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

(подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении

(подпись)

Потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе (при наличии) и (или) в специальных условиях (при наличии) для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида

Имеется / не имеется
(нужное подчеркнуть)

Согласие родителей (законных представителей) поступающего на обучение по адаптированной образовательной программе (при наличии соответствующей программы в образовательной организации и необходимости обучения поступающего по адаптированной образовательной программе, подтвержденной документально)

Требуется / не требуется
(нужное подчеркнуть)

В специальных условиях при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

Нуждаюсь / не нуждаюсь
(нужное подчеркнуть)

Прилагаемые копии документов:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) поступающего

Да / Нет

- свидетельство о рождении поступающего либо иной документ, подтверждающий факт рождения поступающего и степень родства с родителем (законным представителем)

Да / Нет

- страховой номер индивидуального лицевого счета поступающего (СНИЛС)

Да / Нет

- свидетельство об усыновлении (удочерении) поступающего

Да / Нет

- документ, подтверждающий установление опеки или попечительства над поступающим (в случае установления опеки или попечительства над поступающим)

Да / Нет

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида (при наличии)

Да / Нет

(Фамилия, Имя, Отчество (полностью) родителя (законного представителя) поступающего)

« _____ »
20 _____ г.
(дата)

(подпись)

ДОКУМЕНТЫ ПРИНЯЛ(А)

(Фамилия, инициалы)

(подпись)

Регистрационный номер заявления _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.
(дата)