
ФИО родителя/ законного представителя поступающего

Проживающего по адресу _____

Паспорт серия _____ № _____ Выдан (кем и когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

для приема в структурное подразделение «ДМШ при МССМШ им. Гнесиных»

Прошу принять в число учащихся Вашей музыкальной школы (далее – Школа)
по классу _____ моего сына/дочь

Фамилия ребенка _____

Имя, отчество _____

Дата рождения _____ Гражданство _____

Место рождения _____

Адрес проживания ребенка (фактический) _____

Адрес регистрации ребенка _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____ когда и кем выдан _____

СНИЛС _____ адрес эл. почты _____

Какой музыкальный инструмент имеет дома _____

В какой образовательной школе, в каком классе обучается _____

– Ознакомлен(а) с уставными документами школы: Устав, образовательные программы, лицензия на право ведения образовательной деятельности, Правила внутреннего распорядка для обучающихся, другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, в том числе размещенными на официальном сайте образовательного учреждения gnessin.music.mos.ru.

– Даю свое согласие на проведение творческих испытаний при приеме в Школу моего ребенка

ФИО поступающего

– Даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», а также разрешаю передачу вышеуказанных данных уполномоченным лицам Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Дирекция образовательных программ в сфере культуры и искусства» и Департамента культуры города Москвы.

– Даю свое согласие на внесение персональных данных и персональных данных моего ребенка в систему АИС Мосбилет <https://tickets.mos.ru/>

С правилами приема обучающихся в образовательное учреждение ознакомлен(а).

– Ознакомлен(а) с тем, что приказ о зачислении учащегося в Школу подписывается после заключения договора на образовательные услуги

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ года

Личная подпись законного представителя _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях:

Законный представитель (кем приходится) _____

ФИО _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Мобильный телефон : _____

Домашний телефон _____

Служебный телефон _____

E mail : _____

СНИЛС _____

Законный представитель (кем приходится) _____

ФИО _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Мобильный телефон : _____

Домашний телефон _____

Служебный телефон _____

E mail : _____

СНИЛС _____

Ребенок имеет статус сирота : да/нет

Ребенок имеет статус инвалид : да/нет

Ребенок получает государственную социальную помощь : да/нет

Личная подпись законного представителя _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения «__» _____ 20__ г.