

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА «ГОРОД КАЛИНИНГРАД»
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА КАЛИНИНГРАДА
«ДЕТСКАЯ МУЗЫКАЛЬНАЯ ШКОЛА ИМЕНИ Р.М. ГЛИЭРЫ»
236010 г. Калининград, ул. Огарева, 22 Тел/факс: 21-24-44; glier-school@klgd.ru
ОКПО -05155486; ОГРН - 1023900772862; ИНН/КПП -3905017574/390601001



Директору МАУ ДО
«ДМШ им. Р.М. Глиэра»
И.С.Крячковой

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число обучающихся музыкальной школы по предпрофессиональной программе (ДПОП), общеразвивающей программе (ДОП) (нужное подчеркнуть)

на отделение _____

инструмент _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего _____

Дата и место рождения поступающего _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) поступающего _____

Дата и место рождения родителя (законного представителя) поступающего _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) поступающего _____

Адрес электронной почты (при наличии), номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) поступающего _____

Потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе (при наличии) и (или) в специальных условиях (ч.3 ст.79 Федерального закона № 273-ФЗ) (при наличии) для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (п.36-38 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, утверждённого приказом Минпросвещения России от 01.11.2024 г. № 763 (зарегистрирован Министром России 20.11.2024 г., регистрационный №80240), или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида (ч.1 ст.79 Федерального закона № 273-ФЗ, ст.11 Федерального закона от 24.11.1995 г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»)

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) _____

Факт ознакомления поступающего и (или) его родителей (законных представителей) 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

Согласие родителя (законного представителя) поступающего на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» _____

(подпись) / _____ /
(ФИО родителя (или законного представителя))

Дата «____» 202__ г.

(подпись) / _____ /
(ФИО родителя (или законного представителя))