

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА «ГОРОД КАЛИНИНГРАД»  
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА КАЛИНИНГРАДА  
«ДЕТСКАЯ МУЗЫКАЛЬНАЯ ШКОЛА ИМЕНИ Р.М. ГЛИЭРА»  
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 Минюстом 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))