

Заявление зарегистрировано за № \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору СПб ГБНОУ «Лицей искусств  
«Санкт-Петербург»  
Мельниченко Д.Т.

от \_\_\_\_\_  
фамилия родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ имя

\_\_\_\_\_ отчество (при наличии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о приеме на обучение по дополнительной общеразвивающей  
программе в области хореографического искусства**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

на обучение в учреждение и провести просмотр по дополнительной общеразвивающей программе в области хореографического искусства

«Хореографическое творчество» со сроком обучения 1 год  
наименование дополнительной общеразвивающей программы

Указать год обучения (1, 2, 3) \_\_\_\_\_

Сведения о поступающем	
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество (при наличии) в именительном падеже	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Всего лет (на 1 сентября с месяцами)	
Домашний адрес	
Наименование общеобразовательной школы на 01.09 текущего года	
Класс общеобразовательной школы на 01.09 текущего года	
Сведения о родителях (законных представителях)	
<b>Степень родства</b>	Мать / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество (при наличии) в именительном падеже	
Домашний адрес	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail	
<b>Степень родства</b>	Отец / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия в именительном падеже	

Имя в именительном падеже	
Отчество (при наличии) в именительном падеже	
Домашний адрес	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail	

Потребность в создании условий для проведения приема поступающего с ограниченными возможностями здоровья

---

---

С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Порядком приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в области искусств, с Порядком оказания платных образовательных услуг, с Положением о пропускном режиме, с дополнительными общеразвивающими программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_

подпись

Согласен на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_

подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года