

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 музыкального искусства**

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

на обучение в учреждение и провести прослушивание по дополнительным общеразвивающим программам в области музыкального искусства для дошкольников (от одной до трех):

*Укажите цифрами от 1 до 3 в порядке приоритета, 1 – наивысший приоритет, 3 – наименьший приоритет:*

Наименование дополнительной общеразвивающей программы	Музыкальный инструмент	Приоритет
«Мой инструмент» для детей 6 лет со сроком обучения 1 год  <i>(инструмент определяется по результатам прослушивания)</i>	фортепиано	
	скрипка	
	виолончель	
	арфа	
	баян	
	аккордеон	
	домра	
	балалайка	
	гусли	
гитара		
«Хоровое пение» для детей 6 лет (с инструментом) со сроком обучения 1 год	----	
«Музыкальный фольклор» для детей 6 лет (без инструмента) со сроком обучения 1 год.	----	
Даю согласие на выбор дополнительной общеразвивающей программы в области музыкального искусства (инструменту) по рекомендации комиссии по приему <i>(заполняется в случае, если заявителем не указана ни одна из программ или 1-2 программы) (да/нет)</i>		

**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 дошкольного образовательного учреждения на 01.09 текущего года	
Обучался ли ранее в СПб ГБНОУ «Лицей искусств «Санкт-Петербург» (да/нет)	
Фамилия И.О. преподавателя	
<b>Сведения о родителях (законных представителях)</b>	
<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)

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

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года