

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 дополнительной общеразвивающей программе
в области музыкального искусства

«Музыкальный театр» I ступень со сроком обучения 1 год
наименование дополнительной общеразвивающей программы

Указать год обучения (I ступень - 1, 2, 3, 4, 5) _____

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	
Обучался ли ранее в ДМШ/ДШИ (да/нет)	
Обучался ли ранее в СПб ГБНОУ «Лицей искусств «Санкт-Петербург» (да/нет)	
Фамилия И.О. преподавателя	
Сведения о родителях (законных представителях)	
Степень родства	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	
Степень родства	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