

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 предпрофессиональной  
программе в области музыкального искусства**

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

в **1 класс** на обучение в учреждение и провести индивидуальный отбор по дополнительным предпрофессиональным программам в области музыкального искусства со сроком обучения **5 лет** (от одной до трех):

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

Программа	Музыкальный инструмент	Приоритет
Духовые и ударные инструменты	гобой	
	кларнет	
	труба	
	тенор	
	тромбон	
	валторна	
Народные инструменты	баян	
	аккордеон	
	домра	
Инструменты эстрадного оркестра	саксофон	
	тромбон	
	электрогитара	
Даю согласие на выбор предпрофессиональной программы по рекомендации одной или нескольких комиссий по индивидуальному отбору (заполняется в случае, если заявителем не указана ни одна из программ или 1-2 программы) (да/нет)		

Сведения о поступающем	
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество (при наличии) в именительном падеже	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Место рождения	
Всего лет (на 1 сентября с месяцами)	
Адрес места жительства	
Адрес места пребывания	
Наименование общеобразовательной школы или дошкольного образовательного учреждения на	

01.09 текущего года	
Обучался ли ранее в СПб ГБНОУ «Лицей искусств «Санкт-Петербург» (да/нет)	
Фамилия И.О. преподавателя	
Ребенок исполняет выученную программу на музыкальном инструменте (да/нет)	
Имеется ли музыкальный инструмент дома, какой	
<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	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Место рождения	
Адрес места жительства	
Адрес места пребывания	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail (при наличии)	
<b>Степень родства</b>	Отец / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество (при наличии) в именительном падеже	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Место рождения	
Адрес места жительства	
Адрес места пребывания	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail (при наличии)	

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 Правилами приема в учреждение на обучение по дополнительным предпрофессиональным программам в области музыкального искусства, с Положением о пропускном режиме, с предпрофессиональными 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