Заявление зарегистрировано за № _____

«___» _____ 20___ г.

Директору МБУ ДО «ЦДМШ им.А.Н.Скрябина»
_____Замашкиной О.В.

от_____
ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение по дополнительной предпрофессиональной и общеразвивающей общеобразовательной программе в области искусств в МБУ ДО «ЦДМШ им.А.Н.Скрябина»

Прошу принять моего ребенка _____

на обучение в учреждение и провести индивидуальный отбор по:

дополнительным предпрофессиональным программам в области музыкального искусства:

Программа	Срок обучения	Возраст при приеме	Музыкальный инструмент	Выбрать из списка
Фортепиано	8 лет	6,5 - 9 лет	фортепиано	
Струнные инструменты	8 лет	6,5 - 9 лет	скрипка	
			виолончель	
Духовые и ударные инструменты	8 лет 5 лет	6,5 - 9 лет 10 - 12 лет	флейта	
			кларнет	
			саксофон	
			труба	
			тенор	
			тромбон	
			ударные инструменты	
Народные инструменты	8 лет 5 лет	6,5 - 9 лет 10 - 12 лет	аккордеон	
			баян	
			домра	
			балалайка	
			гитара	
Инструменты эстрадного оркестра	8 лет 5 лет	6,5 - 9 лет 10 - 12 лет	ударная установка	
Музыкальный фольклор	8 лет 5 лет	6,5 - 9 лет 10 - 12 лет	народное пение	

дополнительным общеразвивающим программам в области музыкального искусства:

Программа	Срок обучения	Возраст при приеме	Музыкальный инструмент	Выбрать из списка
Академический вокал	7 лет 5 лет	6,5 - 9 лет 10 - 12 лет		
Эстрадный вокал	7 лет 5 лет	6,5 - 9 лет 10 - 12 лет		
Подготовка детей к музыкальной школе	1 год 2 года	5 лет 6 лет	Любой, на выбор поступающего	

Сведения о поступающем	
ФИО поступающего	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Всего лет (на 1 сентября с месяцами)	
Адрес места жительства	
Место рождения	
Наименование общеобразовательной школы или дошкольного образовательного учреждения на 01.09 текущего года	
Сведения о родителях (законных представителях)	
Степень родства	Мать / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
ФИО	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Адрес места жительства	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail (при наличии)	
Степень родства	Отец / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
ФИО	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Адрес места жительства	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail (при наличии)	

Имеется ли музыкальный инструмент дома, какой	

С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с предпрофессиональными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

_____
подпись

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

_____
подпись

«___» _____ 20__ года