



ФОТО  
3\*4

Директору СПб ГБУ ДО  
«ДМШ №45  
Пушкинского района»  
Т.А. Долгошеевой

от \_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О. родителя)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка в Детскую музыкальную школу на отделение  
(нужное подчеркнуть):

- По инструментальным видам музыкального искусства \_\_\_\_\_  
(указать инструмент)
- По инструментальным видам музыкального искусства (платные образовательные услуги)  
\_\_\_\_\_  
(указать инструмент)
- Музыкальное подготовительное отделение (платные образовательные услуги)
- Музыкальное подготовительное отделение с инструментом (платные образовательные услуги) \_\_\_\_\_  
(указать инструмент)

### **СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ:**

Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_  
Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_ Возраст на 01.09.2023 \_\_\_\_\_ лет  
Общеобразовательная школа № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ смена обучения \_\_\_\_\_  
Имеется ли дома музыкальный инструмент, какой \_\_\_\_\_  
На каком музыкальном инструменте обучался ранее, сколько времени и где \_\_\_\_\_  
Имеет ли ребенок хроническое заболевание, какое (для статистики) \_\_\_\_\_  
Адрес (фактическое проживание) \_\_\_\_\_  
Адрес по прописке \_\_\_\_\_  
Домашний телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

### **СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях):**

ОТЕЦ: Ф.И.О (полностью) \_\_\_\_\_  
Место работы, должность \_\_\_\_\_  
Мобильный телефон \_\_\_\_\_

МАТЬ: Ф.И.О (полностью) \_\_\_\_\_  
Место работы, должность \_\_\_\_\_  
Мобильный телефон \_\_\_\_\_

С учредительными документами (Устав, лицензия), локальными актами ознакомлен(а).  
На обработку персональных данных согласен(а).

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(фамилия И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

