

АНКЕТА

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Адрес регистрации _____

Адрес фактический _____

Телефон домашний № _____
В какой общеобразовательной школе обучается: № _____
класс (в какой переходит) _____
СНИЛС (№ страхового пенсионного св-ва) _____
Свидетельство о рождении (номер и серия) _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать: Ф.И.О. _____
Место работы _____
Занимаемая должность _____
Телефон мобильный _____

Отец: Ф.И.О. _____
Место работы _____
Занимаемая должность _____
Телефон мобильный _____

E-mail _____

Подпись _____

Дата _____ 20__ год

СОГЛАСИЕ

Настоящим даю свое согласие на отбор на обучение в ГБУДО г. Москвы «Детская художественная школа № 9» по результатам творческих испытаний моего ребенка

_____ (ФИО)

дата рождения _____

.

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с правилами приема обучающихся и условиями обучения в образовательной организации ознакомлен(а).

Даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", на организацию фото- и видеосъемки индивидуального отбора, а также разрешаю передачу вышеуказанных данных уполномоченным лицам Государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) города Москвы "Дирекция образовательных программ в сфере культуры и искусства" и Департамента культуры города Москвы.

К настоящему Согласию прилагаются следующие документы:

1. анкета
2. копия свидетельства о рождении;
3. медицинская справка об отсутствии противопоказаний к занятиям в ДХШ.

Представитель учащегося :

(ФИО) _____

паспортные данные: серия _____ № _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

адрес регистрации _____

контактный телефон _____

подпись _____

дата _____