

**Директору**  
**Санкт-Петербургского государственного бюджетного**  
**учреждения дополнительного образования**  
**«Санкт-Петербургская детская музыкальная школа №34»**  
**Шимарову Александру Анатольевичу**

от \_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя) ребенка

Телефон адрес электронной почты родителя (законного представителя) ребенка

Адрес электронной почты родителя (законного представителя) ребенка

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить моего ребенка

ФИО ребенка

к участию в индивидуальном отборе в СПб ГБУ ДО «Санкт-Петербургская детская музыкальная школа №34» по **Дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе в области музыкального искусства «Общее эстетическое воспитание с элементами музыкальной подготовки»**

### Направление подготовки (музыкальный инструмент):

- |   |  |                                    |  |
|---|--|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> фортепиано                 | <input type="checkbox"/> флейта          | <input type="checkbox"/> домра     | <input type="checkbox"/> баян/аккордеон      |
| <input type="checkbox"/> скрипка                    | <input type="checkbox"/> кларнет         | <input type="checkbox"/> балалайка | <input type="checkbox"/> гитара              |
| <input type="checkbox"/> медные духовые инструменты | <input type="checkbox"/> саксофон        | <input type="checkbox"/> гусли     | <input type="checkbox"/> ударные инструменты |
| <input type="checkbox"/> музыкальный фольклор       | <input type="checkbox"/> эстрадное пение |                                    |  |

**Дата рождения (число, месяц, год):** \_\_\_\_\_

**Полных лет, в том числе месяцев на 01.09.2020** \_\_\_\_\_

**Домашний адрес:** \_\_\_\_\_

**Телефон (домашний):** \_\_\_\_\_

**Общеобразовательная школа (или д/с) ребенка:** \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях:

**Мать: ФИО** \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон (моб.) \_\_\_\_\_

**Отец: ФИО** \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон (моб.) \_\_\_\_\_

Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении индивидуального отбора в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием специальных условий) \_\_\_\_\_

С уставом учреждения и лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

ФИО/подпись

С образовательными программами, которые реализует образовательное учреждение ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

ФИО/подпись

С правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

ФИО/подпись

С правилами приема в учреждение на обучение по дополнительным общеразвивающим общеобразовательным программам в области музыкального искусства ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении \_\_\_\_\_

ФИО/подпись

Даю согласие на участие моего ребенка в процедуре индивидуального отбора \_\_\_\_\_

ФИО/подпись

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
дата заполнения заявления

\_\_\_\_\_   
ФИО/подпись