# Директору

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва навчального закладу)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від

(прізвище, ім’я, по батькові особи, що подає заяву)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ що проживає

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса, № телефону)

##### З А Я В А

### Прошу прийняти мою дитину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я)

до закладу /за фахом (на відділ)/

(вказати музичний інструмент, відділ тощо)

**Відомості про вступника:**

1. Прізвище, ім’я, по батькові

2. Число, місяць та рік народження

3 Яку має мистецьку підготовку

4. В якому закладі навчається

5. В якому класі вчиться (на 1 вересня)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. ПІБ та місце роботи батька\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

посада тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. ПІБ та місце роботи матері

посада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.

До заяви додаються :

1. Копія свідоцтва про народження

2. Медична довідка про відсутність протипоказань до занять у закладі

*Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на обробку зазначених у даній заяві особистих персональних даних у*

(назва навчального закладу)  *картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційної системи бази персональних даних з метою:*

*ведення діловодства для реалізації визначених законодавством прав та обов’язків учнів у навчальному процесі та платі за навчання;*

*підготовки, відповідно до вимог діючого законодавства, статистичної, адміністративної та іншої інформації з питань навчання.*

*Зобов’язуюсь при зміні персональних даних дитини у найкоротший термін* *надавати закладу уточнену інформацію та подавати оригінали відповідних документів для внесення нових особистих даних до бази персональних даних учнів закладу.*

#### ЗОБОВ’ЯЗАННЯ

Я погоджуюсь з умовами плати за навчання та ознайомлений(а) з тим, що місячний розмір плати за навчання визначений в середньому на 9 місяців поточного навчального року, а також з тим, що у розрахунок включено оплату за час канікул; періодів карантинів, які визначаються місцевими органами виконавчої влади; несприятливих погодних умов тощо та час відсутності учня на уроках незалежно від обставин.

Мене попереджено про те, що у разі якщо до 10 числа поточного місяця не буде внесена встановлена плата за навчання, викладач має право не допускати учня до уроків, а після 10 числа наступного місяця він може бути виключеним із закладу.

Зобов’язуюсь щомісячно вносити до 10 числа поточного місяця визначену плату за навчання з вересня по травень включно.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р. Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_