



Фото

Директору МБУДО «ДХШ»  
Дегтянниковой Н.В.

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_

**в число учащихся МБУДО «ДХШ» по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе в области декоративно-прикладного искусства «Художественная обработка дерева»**

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

Домашний адрес (регистрация) \_\_\_\_\_

Домашний адрес (фактический) \_\_\_\_\_

Общеобразовательная школа № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ Телефон домашний \_\_\_\_\_ Сотовый ребёнка \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

#### ОТЕЦ

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Сотовый телефон \_\_\_\_\_

#### МАТЬ

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Сотовый телефон \_\_\_\_\_

#### Правила оплаты образовательных услуг:

1. Родительская плата за месяц обучения составляет **1000 рублей** (одна тысяча рублей). **Стоимость является фиксированной** – т.е. не изменяется в зависимости от количества занятий в месяц.
2. Родительская плата вносится **ЕЖЕМЕСЯЧНО до 10 числа ТЕКУЩЕГО МЕСЯЦА с сентября по май.**
3. Родительская плата не взимается в период болезни ребёнка продолжительностью 1 месяц (30-31 день) и более **ТОЛЬКО** при наличии **медицинской справки и заявления одного из родителей.**
4. Родительская плата не взимается при оформлении на учащегося **академического отпуска** по **ПРЕДВАРИТЕЛЬНОМУ** заявлению родителей с 1-го числа месяца, следующего после подачи заявления.
5. В том случае, когда учащийся не посещал занятия и родители **НЕ** заявили своевременно о решении прекратить учёбу, внесённая родительская плата возврату не подлежит.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие Директору МБУДО «ДХШ» г. Владимира, 600000, ул. Б. Московская, д. 33-35 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных родителей (законных представителей) и несовершеннолетнего ребенка.

**С Уставом МБУДО «ДХШ» и правилами оплаты ознакомлен и обязуюсь выполнять**

Подпись родителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

расшифровка

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