

Фото

Директору МБУДО «ДХШ»
Дегтянниковой Н.В.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (Ф.И.О. полностью) _____

в число учащихся МБУДО «ДХШ» по дополнительной общеобразовательной программе
в области изобразительного искусства «Живопись»

Гражданство _____ Дата рождения (число, месяц, год) _____

Домашний адрес с индексом (регистрация) _____

Домашний адрес с индексом (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 **1800 рублей** (одна тысяча восемьсот 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 + ПЛЕНЭР в июне в обязательном порядке с оплатой до 5 июня (900 рублей).**
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, лицензией на право образовательной деятельности, правилами приёма и оплаты МБУДО «ДХШ» ознакомлен

Подпись родителя: _____ / _____ /

расшифровка

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.