

Директору МАОУДО «ДХШ №2»

Л.Е. Лукашенко

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя, законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в **1 класс** Муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Детская художественная школа №2» Города Томска (МАОУДО «ДХШ №2») на обучение в классах ИЗО: «Перспектива» (срок обучения: 5 лет) моего сына (дочь):  
Фамилия (ребенка) \_\_\_\_\_

Имя, отчество (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес фактического места проживания ребенка \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях (законных представителях):

Отец:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя, отчество (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

Адрес фактического места проживания \_\_\_\_\_

Мать:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя, отчество (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

Адрес фактического места проживания \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право оказывать образовательные услуги, с правилами приема и порядком отбора детей (в том числе через информационные системы общего пользования) **ознакомлен (а).** С локальными актами, перечнем реализуемых программ, информацией о количестве мест **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.**

**Согласен (на)** \_\_\_\_\_

Подпись, дата \_\_\_\_\_

МАОУДО «ДХШ №2» ставит основную цель – развитие мотивации личности к познанию и творчеству путем реализации дополнительных общеобразовательных программ и услуг в интересах личности, общества, государства в сфере изобразительного искусства.

В 1 класс МАОУДО «ДХШ №2» принимаются дети в возрасте 10-12 лет. Занятия проводятся 4 раза в неделю по три учебных часа по дисциплинам: рисунок, живопись, композиция, скульптура, история искусств. Срок обучения – 5 лет. Окончившим школу выдается свидетельство.