|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Директору ГБУДО г.Москвы "ДШИ им. И.Ф.Стравинского"  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование образовательного учреждения)  Н.М.Карташевой  (Ф.И.О. директора) |
| от [doc.doc\_signer\_gen] |
| (ФИО родителя (законного представителя)) |
| Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон / эл. почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу рассмотреть возможность обучения моей дочери / моего сына / подопечного

|  |
| --- |
| **[doc.doc\_student\_acc]**, |
| (ФИО ребенка полностью) |

в Государственном бюджетном учреждении города Москвы *"Детская школа искусств им. И.Ф.Стравинского"* **по дополнительной предпрофессионаьной общеобразовательной программе "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"** *(наименование образовательной программы)* по специальности - *(указывается специальность (в случае наличия)* за счет средств бюджета города Москвы с частичной оплатой за счет средств родителей (законных представителей) в размере *13500* за учебный год.

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен(а) с информацией о том, что:

- срок обучения по дополнительным предпрофессиональным образовательным программам   
в области искусств составляет в среднем 8 лет, в зависимости от программы;

- продолжительность учебных занятий – до 8 академических часов в неделю;

- обучение предусматривает обязательную самостоятельную (домашнюю) работу – до 10 часов   
в неделю;

- учащийся обязан посещать проводимые образовательной организацией творческие мероприятия и участвовать в них;

- обучение предусматривает обязательное прохождение учащимся промежуточной аттестации (экзамены, зачеты) минимум 4 раза в год;

- образовательный процесс предусматривает наличие у учащегося собственного музыкального инструмента, а также необходимых электронно-технических средств, в том числе программных продуктов;

- обеспечение учащегося концертными костюмами осуществляется за счет собственных средств родителей (законных представителей).

Сведения о поступающем лице:

Дата / место рождения **[doc.student\_birth\_date]** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| [doc.student\_address] |

Зарегистрирован(а) по адресу:

Проживает по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении:

Серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| [doc.doc\_signer] |
| (подпись) (расшифровка подписи) |

Заявитель: "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

Отметка о принятии заявления:

начальник отдела И.А.Корягина

по связям с общественностью\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

" " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_