**Ф-1**

*До наказу:* Директору Міського комунального закладу культури

«Дніпровська дитяча музична школа №19»

Ользі ПРЕДІ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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 (до класу/відділу)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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 (район)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Посада\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № службового телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. ПІБ та місце роботи матері \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Посада\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № службового телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва навчального закладу)

*на* ***обробку зазначених у даній заяві особистих персональних даних у 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_