**Ф-1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *До наказу:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Директору МКЗК «Дніпровська дитяча музична школа № 2 ім. А. Я. Штогаренка»Юлії СВИРИДОВІЙвід \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ім'я, по батькові особи, що подає заяву)що проживає \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адреса, № телефону) |

**Заява**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу прийняти мене (мою дитину)(необхідне підкреслити) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ім'я) |

на навчання за фахом (на відділ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (вказати музичний інструмент)

на відділення (в групу), що працює за рахунок самоокупності за фахом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (вказати музичний інструмент)

**Відомості про вступника:**

1. Прізвище, ім'я, по батькові \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Число, місяць та рік народження\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для неповнолітніх:

3. В якому закладі навчається (район)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

5. П.І.Б. та місце роботи батька \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

посада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № службового телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. П.І.Б. та місце роботи матері \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

посада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № службового телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для повнолітніх:

3. Місце роботи (навчання) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Посада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

До договору додаються:

1. Копія свідоцтва про народження

2. Медична довідка про відсутність протипоказань до занять у закладі

3. Фото 3х4

*Відповідно до*[*Закону України "Про захист персональних даних"*](https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/2297-17)*надаю згоду*

МКЗК «Дніпровська дитяча музична школа №2 ім. А.Я. Штогаренка»
*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 надання платних послуг;*

*підготовки, відповідно до вимог діючого законодавства, статистичної, адміністративної та іншої інформації з питань надання платних послуг.*

*Зобов'язуюсь при зміні персональних даних моїх (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 надання платних послуг та ознайомлений(а) з тим, що місячний розмір плати за надання платних послуг визначений в середньому на 9 місяців поточного навчального року, а також з тим, що у розрахунок включена оплата за час канікул; періодів карантинів, терміни яких 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 надання платних послуг учень може бути виключеним із закладу.

Зобов'язуюсь щомісячно вносити до 10 числа поточного місяця визначену плату за надання платних послуг з вересня по травень включно.

У випадку обставин непереборної сили (воєнний стан, карантин тощо) даю згоду на заняття з моєю дитиною дистанційно (он-лайн).

|  |  |
| --- | --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. | Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |