

Директору ГБУДО г. Москвы
«ДШИ им. С.Т. Рихтера»
Л.Н. Михалёвой

От _____
Адрес _____

Тел _____
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в группу _____
(наименование платной услуги)

ФИО _____
Дата _____
рождения _____
Где получена _____
информация _____

« _____ » _____ 20 _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

С Уставом учреждения, Правилами внутреннего распорядка, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о порядке предоставления платных образовательных услуг, Положением о льготах при оказании планых образовательных услуг, условиями Договора об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных.

« _____ » _____ 20 _____ / _____
(подпись) (расшифровка)