# Приложение 1

Директору МБУДО «МБУДО «Детская музыкальная школа им.Т.В.Бобровой»

Савельеву С.П.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего сына (дочь) в МБУДО «МБУДО «Детская музыкальная школа им.Т.В.Бобровой» для обучения по ДПП в области музыкального искусства **«НАИМЕНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ».**

**СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ**

Фамилия поступающего Имя, отчество (при наличии) поступающего Дата и год рождения поступающего Гражданство Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего

Образовательное учреждение , класс , смена

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)**

ОТЕЦ: Фамилия Имя, отчество (при наличии) Адрес места жительства и (или) места пребывания

Контактные телефоны (адрес электронной почты) МАТЬ: Фамилия Имя, отчество

Адрес места жительства и (или) места пребывания

Контактные телефоны (адрес электронной почты)

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной общеобразовательной предпрофессиональной программе в области избранного вида искусства, согласен (согласна).

О том, что обучение в МБУДО «Детская музыкальная школа им.Т.В.Бобровой» ведётся на русском языке информирован (а).

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности (регистрационный номер, дата выдачи, срок действия, орган, выдавший лицензию), свидетельством о государственной регистрации, ДПП «НАИМЕНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ», порядком приема на обучение по дополнительной предпрофессиональной программе в области искусств, в том числе порядком отбора детей и порядком подачи апелляции при приёме, режимом работы школы, правилами внутреннего распорядка учащихся, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса по реализуемой ДПП, ознакомлен(а)

« » 20 г.  **/**

подпись расшифровка подписи

Наличие или отсутствие документально подтверждённой потребности поступающего в обучении по АДОП и (или) в специальных условиях для организации обучения в соответствии с Заключением ПМПК или с ИПРА

На обучение поступающего с ОВЗ/инвалидностью по адаптированной образовательной программе (при наличии), согласен (согласна).

**Заключение комиссии по индивидуальному отбору поступающих**

|  |  |
| --- | --- |
| **Результаты индивидуального отбора** | **Баллы** |
| Музыкальный слух |  |
| Ритм и координация движений |  |
| Музыкальная память |  |

Решение комиссии: Председатель комиссии: / Члены комиссии: /

/

/

/

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс для обучения **по ДПП в области музыкального искусства «НАИМЕНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ»**

с « \_\_\_» 20 г.

(Приказ директора МБУДО «Детская музыкальная школа им.Т.В.Бобровой» от «\_\_\_\_\_\_\_» 20 \_\_г. № ).

Зам. директора по УР

/

« » 20 г.