

Директору ГБПОУ г. Москвы
"Академия джаза"
Бутману Игорю Михайловичу
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына/дочь/(Ф.И.О.) _____
_____ (дата рожд.) _____

в _____ класс ГБПОУ г. Москвы "Академия джаза" на обучение по
дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе
в области музыкального искусства "Духовые и ударные инструменты"
(срок обучения – 5 лет) по классу _____

Адрес регистрации, индекс: _____

дом.тел. _____

Адрес проживания, индекс: _____

Ф.И.О.(мать) _____

контакты тел. _____ email _____

место работы, должность _____

Ф.И.О.(отец) _____

контакты тел. _____ email _____

место работы, должность _____

Из какой школы прибыл ГБОУ СОШ № _____

льготная категория семьи (если имеется) _____

Я даю согласие на обработку персональных данных ребенка, к которым относятся
данные свидетельства о рождении, мед. карты, адрес проживания, прочие сведения в
целях обеспечения учебного процесса, медицинского обслуживания, ведения
статистики _____ (подпись)

В случае изменения персональных данных ребенка обязуюсь сообщить об этом.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)