

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Царскосельская гимназия искусств имени Анны Андреевны Ахматовой (детская школа искусств)»



Утверждено приказом директора от 13 ноября 2017г. № 29

Директору СПбГБУДО
«ЦГИ им. А. Ахматовой»
Ю. В. Сидорову

От _____

Фамилия, имя, отчество

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу принять на отделение (нужное подчеркнуть):

Музыкальное (фортепиано, хоровое пение, скрипка, виолончель, флейта, кларнет, саксофон, труба, ударные инструменты, баян, аккордеон, гитара, домра);

Художественное (живопись/изобразительное искусство; декоративно-прикладное творчество; основы ДПТ [обучение на самокупаемой основе]);

Подготовительное (1 - музыкальное, 2 - художественное) [обучение на самокупаемой основе];

Литературное (литературное творчество) [обучение на самокупаемой основе];

Танцевального искусства (Танцы народов мира) [обучение на самокупаемой основе].

Фамилия, имя, отчество поступающего* _____

Число, месяц, год рождения* _____

Адрес* _____
(фактическое проживание)

Адрес по * _____
прописке

Какими видами искусств занимался ранее и где _____

Общеобразовательная школа №* _____ класс* _____ смена обучения* _____
в школе

Дошкольное образовательное учреждение № _____
для детей дошкольного возраста

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ/законных представителях: (нужное подчеркнуть)

Мать/законный представитель Отец/законный представитель
Фамилия, имя, отчество* _____ Фамилия, имя, отчество* _____

Место работы*: _____ Место работы*: _____

Должность*: _____ Должность*: _____

Тел. для связи*: _____ Тел. для связи*: _____

Email*: _____ Email*: _____

Количество детей в семье в возрасте до 18 лет по состоянию на 1 сентября* _____

Достоверность изложенной в заявлении информации подтверждаю

“ _____ ” _____ г.

Дата подачи заявления

Подпись родителя/законного представителя

* - пункты, обязательные для заполнения.

К заявлению прилагаются:

- Копия свидетельства о рождении ребенка
- Справка из медицинского учреждения об отсутствии противопоказаний для обучения в учреждении дополнительного образования детей ребёнок-инвалид
- 2 фотографии 3 x 4
- Академическая справка (при переводе из другого образовательного учреждения)
- Индивидуальный план (при наличии)
- Копии страниц паспорта одного из родителей/законных представителей, (страницы № 2, 3 и страницы с регистрацией места жительства)
- Копия удостоверения опекуна
- Согласие на обработку персональных данных

Документы

сданы _____
подпись родителей/законных представителей _____ расшифровка подписи _____

Документы приняты

секретарь приёмной комиссии _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

Документы уничтожены “ ____ ” _____ г.

секретарь учебной части _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

Документы выданы родителям “ ____ ” _____ г.

(законным представителям) _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

РЕШЕНИЕ КОМИССИИ ПО ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ОТБОРУ ДЕТЕЙ:

ОТКАЗАТЬ _____

причина отказа

ЗАЧИСЛИТЬ на отделение _____

в _____ класс; срок обучения _____

образовательная программа _____

преподаватель _____

Председатель приёмной комиссии и
комиссии по индивидуальному отбору детей _____

Заместитель председателя приёмной комиссии
и комиссии по индивидуальному отбору детей _____

Члены комиссии по
индивидуальному отбору детей _____