

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



Фото поступающего

Утверждено приказом директора от 28 марта 2018 г. № 7

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, тромбон, баритон, валторна, 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  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 \_\_\_\_\_ форма обучения - очная

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 \_\_\_\_\_