|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| До наказу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Директору   |  | | --- | |  |   (назва навчального закладу)   |  | | --- | |  |   (прізвище, ім'я, по батькові керівника навчального закладу)  від   |  | | --- | |  |   (прізвище, ім'я, по батькові особи, що подає заяву)  що проживає за адресою:   |  | | --- | |  |   контактний номер телефону:   |  | | --- | |  | |

**ЗАЯВА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Прошу прийняти мою дитину:**   |  | | --- | |  |   (прізвище, ім'я дитини)  **до закладу:**   |  | | --- | |  |   (вказати назву закладу)  **за фахом (на відділ)/**   |  | | --- | |  |   (вказати музичний інструмент, відділ тощо)  **Відомості про вступника:**  **1. Прізвище, ім'я, по батькові дитини:**   |  | | --- | |  |   **2. Число, місяць та рік народження дитини:**   |  | | --- | |  |   **3. Адреса проживання або реєстрації дитини:**   |  | | --- | |  |   **4. В якому закладі (ЗОШ) навчається:**   |  | | --- | |  |   **5. В якому класі вчиться (на 1 вересня)**   |  | | --- | |  |   **6. Прізвище, ім'я, по батькові батька**   |  | | --- | |  |   місце роботи   |  | | --- | |  |   посада   |  | | --- | |  |   контактний телефон; електронна адреса   |  | | --- | |  |   **6. Прізвище, ім'я, по батькові матері**   |  | | --- | |  |   місце роботи   |  | | --- | |  |   посада   |  | | --- | |  |   контактний телефон; електронна адреса   |  | | --- | |  |   **До заяви додаються:**  1. Копія свідоцтва про народження  2. Копії підтверджуючих документів про наявність пільг (відповідно до «Положення про порядок оплати та надання пільг по оплаті за навчання в початкових мистецьких школах Мукачівської міської об'єднаної територіальної громади»).  Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(назва навчального закладу)*** на обробку зазначених у даній заяві особистих персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційної системи бази персональних даних з метою:  - ведення діловодства для реалізації визначених законодавством прав та обов'язків учнів у навчальному процесі та платі за навчання;  - підготовки, відповідно до вимог діючого законодавства, статистичної, адміністративної та іншої інформації з питань навчання.  При зміні персональних даних дитини погоджуюся у найкоротший термін надавати закладу уточнену інформацію та подавати оригінали відповідних документів для внесення нових особистих даних до бази персональних даних учнів закладу.  **ЗОБОВ'ЯЗАННЯ**  Я погоджуюсь з умовами плати за навчання та ознайомлений(а) з тим, що місячний розмір плати за навчання визначений в середньому на 9 місяців поточного навчального року, а також з тим, що у розрахунок включено оплату за час канікул; періодів карантинів, які визначаються місцевими органами виконавчої влади; несприятливих погодних умов тощо та час відсутності учня на уроках незалежно від обставин.  Мене попереджено про те, що у разі якщо до 10 числа поточного місяця не буде внесена встановлена плата за навчання, викладач має право не допускати учня до уроків, а після 10 числа наступного місяця він може бути виключеним із закладу.  Зобов'язуюсь щомісячно вносити до 10 числа поточного місяця визначену плату за навчання з вересня по травень включно.  ДАТА | |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. |  |