|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 народження2. 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. |   |