

Директору
Государственного бюджетного учреждения
дополнительного образования города Москвы
"Детская школа искусств "Родник"
Нефедовой С.Ю.
от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Контактный телефон / эл. почта _____

СОГЛАСИЕ

Настоящим даю свое согласие на прием

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения поступающего)
на обучение в Государственном бюджетном учреждении дополнительного образования
города Москвы "Детская школа искусств "Родник" (далее – Школа) по результатам
индивидуального отбора.

С правилами приема обучающихся в Школу ознакомлен(а).

К настоящему Согласию прилагаются следующие документы:

☐ оригинал и копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного
представителя) поступающего;

☐ оригинал и копия свидетельства о рождении или оригинал и копию паспорта
гражданина Российской Федерации для поступающих старше 14 лет;

☐ оригинал и копия документа, подтверждающего регистрацию в системе
индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного
документа, родителя (законного представителя) поступающего;

☐ оригинал и копия документа, подтверждающего регистрацию в системе
индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного
документа, поступающего;

☐ две фотографии (3х4) поступающего;

☐ оригинал и копия документа, подтверждающего установление опеки или
попечительства над поступающим (в случае установления опеки или попечительства
над поступающим);

☐ оригинал и копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при
наличии) или индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (при
наличии);

☐ оригинал документа (медицинской справки) об отсутствии противопоказаний
для занятия выбранным видом искусства.

Представитель учащегося:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан документ))

(адрес регистрации (места жительства))

контактные данные (телефон, факс и т.д.).

Подпись _____

Дата _____