

## Приложение № 2

УТВЕРЖДЕН  
приказом МАУДО Михайловская ДШИ  
от 6 марта 2026 г. № 27-ОД

Образец

Заявление зарегистрировано за № \_\_\_\_\_  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Директору МАУДО Михайловская ДШИ  
Петрушайтис Л.Н.

от \_\_\_\_\_  
фамилия родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ имя

\_\_\_\_\_ отчество (при наличии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приеме на обучение**  
**по дополнительной общеразвивающей программе в области искусств**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
на обучение в учреждение по программе (отметить V):

Дополнительная общеразвивающая программа в области музыкального искусства «Фортепиано», срок обучения 5 лет;

Дополнительная общеразвивающая программа в области музыкального искусства «Народные инструменты» баян, аккордеон (подчеркнуть выбранный инструмент), срок обучения 5 лет;

Дополнительная общеразвивающая программа в области художественного искусства «Изобразительное искусство», срок обучения 3 года

Сведения о поступающем	
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество (при наличии) в именительном падеже	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Место рождения	
Всего лет (на 1 сентября с месяцами)	
Адрес места жительства	
Адрес места пребывания	
Наименование общеобразовательной школы или дошкольного образовательного учреждения на 01.09 текущего года	
Обучался ли ранее в МАУДО Михайловская ДШИ (да/нет)	
Сведения о родителях (законных представителях)	
Степень родства	Мать / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия в именительном падеже	

Имя в именительном падеже	
Отчество (при наличии) в именительном падеже	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Место рождения	
Адрес места жительства	
Адрес места пребывания	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail (при наличии)	
<b>Степень родства</b>	Отец / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество (при наличии) в именительном падеже	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Место рождения	
Адрес места жительства	
Адрес места пребывания	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail (при наличии)	

Имеется ли музыкальный инструмент дома, какой	
---	--

Потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе (при наличии) и (или) в специальных условиях (при наличии) для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида \_\_\_\_\_

Согласие родителя (законного представителя) поступающего на обучение по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

Потребность в создании условий для проведения приема поступающего с ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_

С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с предпрофессиональными программами и другими документами, регламентирующими

организацию и осуществление образовательной деятельности,  
права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

---

ПОДПИСЬ

Согласен на обработку персональных данных в соответствии с  
Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О  
персональных данных»

---

ПОДПИСЬ

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года