

До наказу:

Директору КПСМНЗ «ДМШ № 1 ім. Л.Бетховена»
Л.І.Христофоровій

(прізвище, ім'я, по батькові особи, що подає заяву)

що проживає _____

(адреса, № телефону)

ЗАЯВА**(ДОГОВІР ПРО НАДАННЯ ПЛАТНИХ ПОСЛУГ)**

Прошу прийняти мою дитину _____

(прізвище, ім'я)

на навчання за фахом (на відділ) _____

ВІДОМОСТІ ПРО ВСТУПНИКА:

1. Прізвище, ім'я, по батькові _____
2. Число, місяць та рік народження _____
3. В якому закладі навчається (район) _____
4. В якому класі вчиться (на 1 вересня) _____
5. ПШБ та місце роботи батька _____
посада _____ № службового телефону _____
6. ПШБ та місце роботи матері _____
посада _____ № службового телефону _____

ДО ДОГОВОРУ ДОДАЮТЬСЯ:

1. Копія свідоцтва про народження.
2. Медична довідка про відсутність протипоказань до занять у закладі.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду КПСМНЗ «ДМШ № 1 ім. Л.Бетховена» 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 і обов'язків учнів у навчальному процесі та платі за навчання; підготовки, відповідно до вимог чинного законодавства, статистичної, адміністративної та іншої інформації з питань надання платних послуг.

Зобов'язуюсь при зміні персональних даних моїх (дитини) у найкоротший термін надавати школі уточнену інформацію та подавати оригінали відповідних документів для внесення нових особистих даних до бази персональних даних учнів школи.

З О Б О В ' Я З А Н Н Я

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 включена оплата за час канікул, періодів карантинів, строки яких 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, учень може бути виключеним із закладу.

Зобов'язуюсь щомісячно вносити до 10 числа поточного місяця визначену плату за навчання з вересня по травень включно.

«___» _____ 20__ р.

Підпис _____