Приложение № 4

к приказу Департамента культуры

города Севастополя от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 № \_\_\_

Приложение № 4

к Административному регламенту

по предоставлению государственной услуги

«Прием заявлений на конкурсный отбор
для зачисления в 1 класс в Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования города Севастополя «Севастопольская детская школа искусств»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  ФОРМА Директору ГБОУДОГС  «Севастопольская детская школа искусств» Костевич Марии Владимировне от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ф.и.о. полностью родителя/законногопредставителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (серия , номер, когда и кем выдан)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(фамилия, имя, отчество указывается полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, законным представителем которого я являюсь,  (число, месяц, год рождения)на обучение в ГБОУДОГС «СДШИ» (нужное отметить «V»):  по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе …………………………………………………………………………………………………. …  (название ДПОП) по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе ……………………………………………………………………………………………………. (название ДООП)  Ребёнок, законным представителем которого я являюсь, относится к льготной категории (нужное отметить «V»): дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей дети участников специальной военной операции дети из многодетных семей В случае не достижения проходного балла по результатам конкурсного отбора, согласен на платное обучение (в случае согласия отметить «V»)   Прошу информировать меня о результате предоставлении услуги (нужное отметить «V»): по электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в личном кабинете РПГУ  по требованию лично на бумажном носителе.С Уставом ГБОУДОГС «Севастопольская детская школа искусств», Лицензией на право ведения образовательной деятельности, программами по видам искусств, Правилами приёма ознакомлен/а.Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, даю согласие на получение, обработку, хранение моих персональных данных и ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, на фото- и видеосъёмку во время вступительного отбора согласен(на).Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. **Опись приложенных документов** (отметить «да», «нет»): копия свидетельства о рождении ребёнка;  медицинская справка о группе здоровья;  документ, подтверждающий льготу (указать какой, номер, кем и когда выдан): ………………………………………….....................................................................  документ, удостоверяющий право законного представителя несовершеннолетнего;  документ, удостоверяющий, что несовершеннолетнему присвоен статус ребенок-инвалид.Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи)Подпись ответственного сотрудника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи)«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |