

Директору ГБУДО г. Москвы
"ДМШ им. Й.Гайдна"
А.И.КОМАРОВА

От _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Адрес регистрации _____

Контактный телефон / эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть возможность обучения моей дочери / моего сына / подопечного

в ГБУДО г. Москвы "ДМШ им. Й.Гайдна" по дополнительной предпрофессиональной / общеразвивающей образовательной программе в области искусств _____

наименование образовательной программы

по специальности _____

указывается специальность (в случае наличия)

с полной оплатой обучения за счет собственных средств родителей (законных представителей) в размере _____ руб. в учебный год.

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен(а) с информацией о том, что:

- срок обучения по дополнительным предпрофессиональным образовательным программам в области искусств составляет в среднем 8 лет, в зависимости от программы;
- продолжительность учебных занятий – до 14 академических часов в неделю;
- обучение предусматривает обязательную самостоятельную (домашнюю) работу – до 10 часов в неделю;
- учащийся обязан посещать проводимые образовательной организацией творческие мероприятия и участвовать в них;
- обучение предусматривает обязательное прохождение учащимся промежуточной аттестации (экзамены, зачеты) минимум 4 раза в год;
- образовательный процесс предусматривает наличие у учащегося собственного музыкального инструмента, а также необходимых электронно-технических средств, в том числе программных продуктов;
- обеспечение учащегося концертными костюмами осуществляется за счет собственных средств родителей (законных представителей).

Сведения о поступающем лице:

Дата / место рождения _____ гражданство _____

Зарегистрирован(а) по адресу: _____

Проживает по адресу: _____

Свидетельство о рождении:

Серия: _____ № _____ дата выдачи _____

Заявитель:

_____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Отметка о принятии заявления:

_____/_____/_____" " _____ 20__ г.
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)