Директору

СПб ГБУ ДО «Санкт-Петербургская детская художественная школа № 16»

Гамбарян К.Ю.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу допустить моего ребёнка до сдачи вступительных экзаменов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, дата рождения)

в 1 класс на обучение по общеобразовательной предпрофессиональной программе в области изобразительного искусства «Живопись» на 2025-2026 учебный год со сроком обучения:

* **8 лет (для детей с 6,6 лет до 9 лет)**

\*сведения необходимые для статистического федерального наблюдения:

имеются ли у ребенка ограниченные возможности здоровья (нужное отметить):

по слуху: \_\_\_\_\_\_по зрению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с нарушениями опорно – двигательного аппарата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

другие ОВЗ :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется ли у ребенка инвалидность: (да, нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Класс в общеобразовательной школе на 01.09.2025г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С локальными актами школы ознакомлен.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях:

­- для ведения документооборота на период вступительных экзаменов.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками   
СПб ГБУ ДО «Санкт –Петербургская детская художественная школа №16» следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение.

Я даю согласие на обработку персональных данных ребенка неавтоматизированным способом и автоматизированным способом.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_