

Департамент культуры города Москвы
Государственное бюджетное учреждение
дополнительного образования города Москвы
"Детская музыкальная школа имени А.С.Аренского"

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(-ю) сына/дочь в число учащихся музыкальной школы по специальности _____ на бюджетной/внебюджетной основе по общеразвивающей /предпрофессиональной программе (нужное подчеркнуть).

Ф.И.О. (ребенка) _____

Дата рождения _____ Место рождения _____

Серия и номер Свидетельства о рождении, место регистрации, когда выдано _____

Адрес фактического проживания ребенка _____

Музыкальный инструмент дома (да, нет, какой) _____

Имеет музыкальную подготовку (да, нет, какую) _____

Потребность в обучении по адаптированной программе (да/нет) _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Отец: Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

Дата и место рождения _____

Адрес места жительства _____

Телефон (дом., моб.), e-mail _____

Мать: Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

Дата и место рождения _____

Адрес места жительства _____

Телефон (дом., моб.), e-mail _____

С Уставом ГБУДО г. Москвы "ДМШ им. А.С.Аренского", лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, с Правилами приема, с правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей, иными локальными актами на сайте arenskiy.music.mos.ru ознакомлен(а)

Подпись _____ Дата заполнения " ____ " _____ 20__ г.

Департамент культуры города Москвы
Государственное бюджетное учреждение
дополнительного образования города Москвы
"Детская музыкальная школа имени А.С.Аренского"

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(-ю) сына/дочь в число учащихся музыкальной школы по специальности _____ на бюджетной/внебюджетной основе по общеразвивающей /предпрофессиональной программе (нужное подчеркнуть).

Ф.И.О. (ребенка) _____

Дата рождения _____ Место рождения _____

Серия и номер Свидетельства о рождении, место регистрации, когда выдано _____

Адрес фактического проживания ребенка _____

Музыкальный инструмент дома (да, нет, какой) _____

Имеет музыкальную подготовку (да, нет, какую) _____

Потребность в обучении по адаптированной программе (да/нет) _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Отец: Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

Дата и место рождения _____

Адрес места жительства _____

Телефон (дом., моб.), e-mail _____

Мать: Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

Дата и место рождения _____

Адрес места жительства _____

Телефон (дом., моб.), e-mail _____

С Уставом ГБУДО г. Москвы "ДМШ им. А.С.Аренского", лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, с Правилами приема, с правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей, иными локальными актами на сайте arenskiy.music.mos.ru ознакомлен(а)

Подпись _____ Дата заполнения " ____ " _____ 20__ г.

**Вступительное прослушивание
на обучение по дополнительной общеобразовательной программе
в области искусств**

(программа, инструмент)

(Фамилия, имя, возраст поступающего)

Наименование тестирования	Баллы	Прим.
1. Проверка музыкального слуха: (чистота интонации, точное повторение предложенной мелодии или отдельных звуков, определение количества звуков в гармоническом сочетании)	Мелод.	
	Гарм.	
2. Проверка чувства ритма (точность повторения ритмического рисунка исполняемой и предложенной мелодии)		
3. Проверка музыкальной памяти (умение запомнить и точно повторить мелодию и ритмический рисунок после первого проигрывания)		
4. Исполнение песни, наличие вокальных данных (выразительность исполнения подготовленной песни, чистота интонации, артистизм, творческие способности)		
Дополнительно: Да/нет		
5. Эмоциональность и уровень общего развития, физиологические данные (эмоциональная отзывчивость, чтение стихотворения (по желанию), общительность, способность идти на контакт, быстрота двигательных реакций, координация)		
6. Исполнительство на муз. инструменте (только для поступающих с предварительной муз. подготовкой)		
ИТОГО:		

Дата _____

Председатель комиссии: _____

Зам. Председателя: _____

Члены комиссии: _____.

Решение комиссии: _____

**Вступительное прослушивание
на обучение по дополнительной общеобразовательной программе
в области искусств**

(программа, инструмент)

(Фамилия, имя, возраст поступающего)

Наименование тестирования	Баллы	Прим.
1. Проверка музыкального слуха: (чистота интонации, точное повторение предложенной мелодии или отдельных звуков, определение количества звуков в гармоническом сочетании)	Мелод.	
	Гарм.	
2. Проверка чувства ритма (точность повторения ритмического рисунка исполняемой и предложенной мелодии)		
3. Проверка музыкальной памяти (умение запомнить и точно повторить мелодию и ритмический рисунок после первого проигрывания)		
4. Исполнение песни, наличие вокальных данных (выразительность исполнения подготовленной песни, чистота интонации, артистизм, творческие способности)		
Дополнительно: Да/нет		
5. Эмоциональность и уровень общего развития, физиологические данные (эмоциональная отзывчивость, чтение стихотворения (по желанию), общительность, способность идти на контакт, быстрота двигательных реакций, координация)		
6. Исполнительство на муз. инструменте (только для поступающих с предварительной муз. подготовкой)		
ИТОГО:		

Дата _____

Председатель комиссии: _____

Зам. Председателя: _____

Члены комиссии: _____.

Решение комиссии: _____