Директору МБУ ДО
«Красногвардейская ДШИ»
Серикову А.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь):

_____
(ФИО ребёнка)

Число, месяц, год рождения _____

в число обучающихся школы по дополнительной _____ программе
(наименование дополнительной общеобразовательной программы, на которую планируется поступление)

по специализации _____

Гражданство ребенка:_____

Адрес _____

Образовательное учреждение _____ класс_____

Детский сад _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Отец (ФИО):_____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон домашний (мобильный) _____ служебный_____

Мать (ФИО):_____

Место работы_____

Занимаемая должность _____

Телефон служебный_____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) _____
подпись

С количеством мест для приема детей на первый год обучения (в первый класс) по образовательной программе, со сроками приема документов для обучения по образовательным программам в соответствующем году ознакомлен(а) _____
(подпись)

Дата заполнения «_____»_____ 20 г. подпись _____