

Директору МБУ ДО ДШИ
Г. Гаврилов-Ям, Ярославской области
Кузнецовой Анне Вячеславовне

от _____
(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в число обучающихся МБУ ДО ДШИ моего ребенка (сына/дочь) на образовательную программу _____

_____ (наименование программы)

Фамилия (ребенка) _____

Имя _____ Отчество _____

Дата и место рождения _____

Гражданство _____

Домашний телефон _____

Домашний адрес _____

В каком общеобразовательной школе обучается № _____ класс _____ Д/С _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Отец

*Фамилия, имя, отчество _____

*Гражданство _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

*Служебный телефон _____ / Мобильный телефон _____

Мать

*Фамилия, имя, отчество _____

*Гражданство _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

*Служебный телефон _____ / Мобильный телефон _____

Ознакомление родителей (законных представителей) с документами регламентирующими организацию образовательного процесса

С копией Устава ознакомлен (а) _____

С копией Лицензии на осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а) _____

С образовательными программами ознакомлен (а) _____

С общими правилами поведения обучающихся ознакомлен (а) _____

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____