

Директору МАУДО
«ДШИ «Камертон» г. Магнитогорска
Е.Г. Васильевой

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) для обучения по дополнительным
общеразвивающим программам
на отделение _____
инструмент _____

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

1. Фамилия (ребенка) _____
2. Имя, отчество _____
3. Число, месяц и год рождения _____
4. Гражданство _____
5. Адрес фактического проживания _____
6. № общеобразовательной школы, класс _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Место работы _____
Телефон домашний _____ служебный _____
Телефон сотовый _____
ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Место работы _____
Телефон домашний _____ служебный _____
Телефон сотовый _____

(подпись/ФИО)

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

(подпись/ФИО)

« _____ » _____ 20 __ г.