Директору
МБУДО "Яблоновская ДШИ"
С.А.Федченко

От гр. _____
_____
ФИО

проживающего по адресу_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в_____ класс МБУДО "Яблоновская ДШИ" моего сына (дочь)

_____
(фио полностью)

Число, месяц, год рождения _____

на отделение раннего эстетического развития (платные образовательные услуги)

по программе _____

Срок обучения _____лет

Адрес проживания_____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

ОТЕЦ: ФИО _____
_____
Место работы _____
Занимаемая должность _____
Телефон домашний _____ служебный _____
МАТЬ: ФИО _____
_____
Место работы _____
Занимаемая должность_____
Телефон домашний _____ служебный _____

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом, Изменениями к Уставу, Учебными планами, Образовательными программами,Локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБУДО «Яблоновская ДШИ» ознакомлен(а)

Подпись _____ Дата "_____"_____20_____г.