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 общего эстетического образования (платные образовательные услуги)
_____
Срок обучения 1 год.

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.