

Директору МБОУ ДОД
«Детская музыкальная школа № 2»
г.Волжского
Захаровой О.А.

Фото 3x4

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся музыкальной школы на обучение по дополнительной
общеразвивающей общеобразовательной программе в области музыкального искусства по
классу _____ моего сына (дочь)

Фамилия, имя (ребенка) _____

Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Место рождения _____

Адрес _____

Какой имеет муз. инструмент дома _____

В какой общеобразовательной школе (детском саду) обучается № _____

Классе (группе) _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

МАТЬ:

Фамилия, имя, отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон сотовый _____ домашний _____

ОТЕЦ:

Фамилия, имя, отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон сотовый _____ домашний _____

С учредительными документами, локальными актами учреждения, учебными планами,
образовательными программами и др. документами, регламентирующими организацию учебного
процесса в учреждении ознакомлен(а). _____

(подпись)

Даю свое согласие на обработку персональных данных. _____

(подпись)

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____

Дата _____

(Оборотная сторона)

Результаты приемных экзаменов

Слух	Память	Ритм	Примечание

Заключение комиссии по отбору детей:

Подписи членов приемной комиссии:

Дата « » 20 г