

Фото 3x4

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Фамилия (ребенка) _____

Имя, отчество(ребенка) _____

Число, месяц, год рождения _____

Место рождения _____

Адрес _____

Какой имеет муз. инструмент дома _____

В какой общеобразовательной школе (садике) обучается № _____

Классе (группе) _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

МАТЬ:

Фамилия, имя, отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон сотовый _____ домашний _____

Адрес электронной почты _____

ОТЕЦ:

Фамилия, имя, отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон сотовый _____ домашний _____

Адрес электронной почты _____

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

Дата _____