

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего сына (дочь) в число учащихся МБУ ДО «ДШИ г.Сегежи» на обучение по дополнительной образовательной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области искусств

Фамилия (ребёнка) _____

Имя, отчество _____

Год, месяц, число рождения _____

Домашний адрес _____

_____ тел. _____

В какой общеобразовательной школе обучается № _____ класс _____

Сведения о родителях

ОТЕЦ: Фамилия, имя, отчество _____

Число, месяц и год рождения _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Служебный тел. _____

МАТЬ: Фамилия, имя, отчество _____

Число, месяц и год рождения _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Служебный тел. _____

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной
деятельности и локальными актами школы ОЗНАКОМЛЕН

(подпись)