

Директору МБУ ДО «Алтышевская детская музыкальная школа»
Алатырского района Чувашской Республики Аввакумовой Е.П.

Фамилия Имя Отчество родителя/законного представителя/

Адрес родителя/законного представителя/№ телефона

заявление

Фамилия _____

Имя _____

Отчество ребенка _____

Дата, место рождения _____

Гражданство ребенка и его родителей /законных представителей/

Адрес фактического проживания ребенка _____

Общеобразовательная школа, класс _____

Наличие инструмента _____

Образовательная программа(инструмент) _____

Данные о родителях/законных представителей/:

Отец _____

Место проживания, № телефона _____

Мать _____

Место проживания, № телефона _____

Согласие на процедуру отбора для обучения по образовательной программе в области искусств:

_____/_____/

Подпись расшифровка

Ознакомлен с Уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами, правами и обязанностями обучающихся:

_____/_____/

Подпись расшифровка

Дата подачи заявления _____

Примечание: к заявлению прилагаю следующие документы:

копию свидетельства о рождении ребенка;

копию документа, удостоверяющего личность подающего заявление родителя/законного представителя/;

справку о состоянии здоровья ребенка;

фотографию ребенка