

Директору МБУДО ДМШ № 9

А. А. Жандаровой

от \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о приеме на обучение по дополнительной общеобразовательной программе  
в области искусств в МБУДО ДМШ № 9 со сроком обучения 7 (8) лет  
(для поступающих 6,6 – 9 лет)**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

на обучение в МБУДО ДМШ № 9 по дополнительной общеобразовательной программе

#### Сведения о поступающем:

Фамилия, имя, отчество (ребенка) \_\_\_\_\_

Число, месяц и год рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

№ общеобразовательной школы, класс: \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

(почтовый индекс, улица, номер дома, номер квартиры)

Кем приходится поступающему \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Контактная информация \_\_\_\_\_

(телефон, эл. почта, иные средства связи)

С документами, регламентирующими образовательную деятельность МБУДО ДМШ № 9,  
ознакомлен(а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

(ФИО)