

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 5 (б) лет
(для поступающих 9,6 – 12 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 ДШИ № 9,
ознакомлен(а)

« _____ » 20 _____ г. _____

(подпись)

(ФИО)