

Регистрационный номер _____

Директору
ГБУДОСО АДХШ
В.С. Поповой

ЗАЯВЛЕНИЕ

на дополнительные общеразвивающие программы в области искусств
Прошу принять в число учащихся ДХШ моего сына (мою дочь)

Фамилия ребенка _____

Имя, отчество _____

Дата рождения _____

Полных лет _____ месяцев _____ на 1 сентября

Домашний адрес _____

Телефон ребенка _____

Школа № _____ класс на 1 сентября _____

Нуждается в АООП и/или специальных условиях ДА _____ НЕТ _____

Имею льготы _____ Документ,
предоставляющий право на льготы _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

ОТЕЦ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон рабочий, сотовый _____

МАТЬ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон рабочий, сотовый _____

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом АДХШ, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, а также с Программой обучения ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____

Регистрационный номер _____

Директору
ГБУДОСО АДХШ
В.С. Поповой

ЗАЯВЛЕНИЕ

на дополнительные общеразвивающие программы в области искусств
Прошу принять в число учащихся ДХШ моего сына (мою дочь)

Фамилия ребенка _____

Имя, отчество _____

Дата рождения _____

Полных лет _____ месяцев _____ на 1 сентября

Домашний адрес _____

Телефон ребенка _____

Школа № _____ класс на 1 сентября _____

Нуждается в АООП и/или специальных условиях ДА _____ НЕТ _____

Имею льготы _____ Документ,
предоставляющий право на льготы _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

ОТЕЦ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон рабочий, сотовый _____

МАТЬ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон рабочий, сотовый _____

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом АДХШ, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, а также с Программой обучения ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____