Директору МБУ ДО «ДШИ Центрального района» Скрипачевой И.А.

| Дата рождения Полных лет и месяцев (на 1 сентября) | | |
|---|------------------------------------|--|
| Выдан: дата | | |
| ВЫДАН: ДАТА | | |
| Тел | | паспорт: серия № |
| Тел | | выдан: дата |
| ЗАЯВЛЕНИЕ Прошу принять в класс обучения МБУ ДО «ДШИ Центрального района» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе / общеобразовательной предпрофессиональной программе в области искусств | | кем выдан |
| Прошу принять в класс обучения МБУ ДО «ДШИ Центрального района» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе/ общеобразовательной предпрофессиональной программе в области искусств | | Тел |
| Прошу принять в класс обучения МБУ ДО «ДШИ Центрального района» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе/ общеобразовательной предпрофессиональной программе в области искусств | | |
| Пропну принять в класс обучения МБУ ДО «ДШИ Центрального района» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе/ общеобразовательной предпрофессиональной программе в области искусств | | |
| дополнительной общеразвивающей образовательной программе/ общеобразовательной предпрофессиональной программе в области искусств | | |
| предпрофессиональной программе в области искусств | | |
| моего сына (мою дочь) | | |
| Дата рождения Полных лет и месяцев (на 1 сентября) | предпрофессиональной программ | ле в области искусств |
| Дата рождения Полных лет и месяцев (на 1 сентября) | | |
| Дата рождения Полных лет и месяцев (на 1 сентября) | | |
| Дата рождения Полных лет и месяцев (на 1 сентября) | моего сына (мою дочь) | (Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка) |
| Место рождения Гражданство | | |
| Место рождения | Дата рождения По | лных лет и месяцев (на 1 сентября) |
| (область, город) Домашний адрес (фактический) (полная, неполная, многодоетная) Основное место обучения (посещения) по состоянию на 1 сентября 20 20 | Место рождения | Гражданство |
| Основное место обучения (посещения) по состоянию на 1 сентября 20 20 уч. года: | (область, горо | 00) |
| - Школа (лицей, гимназия) № Класс - Д/с № | | |
| - Школа (лицей, гимназия) № Класс - Д/с № | , | |
| - Д/с № | Основное место обучения (посещения | я) по состоянию на 1 сентября 20 20 уч. года: |
| Сведения о родителях (законных представителях): Отец: (Ф.И.О., гражданство) Место работы, должность Мать: (Ф.И.О., гражданство) Место работы, должность Телефон: сот. служебный, домашний С копиями Устава МБУ ДО «ДШИ Центрального района», Лицензии на осуществление образовательного района», Лицензии на осуществление образовательного района», Лицензии на осуществление образовательного района» | | |
| Сведения о родителях (законных представителях): Отец: (Ф.И.О., гражданство) Место работы, должность Мать: (Ф.И.О., гражданство) Место работы, должность Телефон: сот. служебный, домашний С копиями Устава МБУ ДО «ДШИ Центрального района», Лицензии на осуществление образовательного района», Лицензии на осуществление образовательного района», Лицензии на осуществление образовательного района» | - Д/c № | |
| Отец: (Ф.И.О., гражданство) Место работы, должность служебный, домашний Мать: (Ф.И.О., гражданство) Место работы, должность Телефон: сот. служебный, домашний С копиями Устава МБУ ДО «ДШИ Центрального района», Лицензии на осуществление образовательн | Пожелания, примечания | |
| Место работы, должность | Сведени | я о родителях (законных представителях): |
| Место работы, должность | Отец: | (AHO manakarawa) |
| Телефон: сот служебный, домашний | Место работы, должность | (Ф.И.О., гражоанство) |
| Мать: | - | |
| Место работы, должность | Телефон: сот | служебный, домашний |
| Место работы, должность | Мать: | |
| Телефон: сот служебный, домашний С копиями Устава МБУ ДО «ДШИ Центрального района», Лицензии на осуществление образовательн | Маста работи, на имущает | (Ф.И.О., гражданство) |
| С копиями Устава МБУ ДО «ДШИ Центрального района», Лицензии на осуществление образовательн | место расоты, должность | |
| С копиями Устава МБУ ДО «ДШИ Центрального района», Лицензии на осуществление образовательн | Телефон: сот. | служебный, домашний |
| | | |
| | | |
| деятельности, с Правилами приема и другими Локальными актами Школы ознакомлен (а). | | |
| С особенностями методики преподавания в области искусств, включающей в себя тактильный контакт преподавател. | - | цавания в ооласти искусств, включающеи в себя тактильный контакт преподавателя |
| учащимися, ознакомлен (а). | учащимися, ознакомлен (а). | |
| « » 20 г// | « » 20 г. | / |

| | | 1 |
|--|--|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |