Директору Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Школа искусств №65» В.В.Эргарту

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)	
(фамилия, имя, отчество)	
(дата и место рождения, кол-во полных л	*
о гражданстве ребенка)	(сведения
По программе раннего музыкального развития в области и	скусств.
С уставом образовательного учреждения, лицензией на	осуществление образовательной
деятельности ознакомлен (а).	
Даю согласие на процедуру отбора для лиц, пос-	тупающих в целях обучения по
дополнительной общеобразовательной программе в области иску	-
Обязуюсь выполнять все требования школы искусств, сле	
занятий и успеваемостью.	31
Анкетные данные родителей	
Ф.И.О. отца	
Место работы	
Занимаемая должность	
Ф.И.О. матери	
место расоты	
Занимаемая должность	
Домашний адрес и телефон	
Инструмент для домашних занятий	
Учится в школе, в смене, в I	классе.
Оценки приемных экзаменов	
1. Слух	
2. Музыкальная память	
3. Ритм	
Решение комиссии можно зачислить в класс Отказ в приеме	
Числить в классе преподавателя	
Согласен (на) на обработку персональных данных, празаявлении.	едставленных в настоящем
-	(подпись)
«	» 20 г.