

И.о. директора МБУ ДО «Энемская ДШИ»
С.А. Лешиной

ФИО родителя (законного представителя)

(проживающего по адресу)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение моего ребенка в МБУ ДО
«Энемская ДШИ»

ФИО ребенка _____

По дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе в области искусств: (дополнительные платные образовательные услуги)

ДООП в области изобразительного искусства (срок освоения 1 год):

Группа «Акварелька» (возраст обучающегося от 6 до 9 лет)

Группа «Эскиз» (возраст обучающегося от 10 лет)

ДООП в области раннего эстетического развития (срок освоения 1 год):

Группа «Малышок» (возраст обучающегося от 5 лет 6 месяцев до 6 лет 6 месяцев)

Сведения о ребенке:

Фамилия, имя, отчество: _____

Число, месяц, год рождения: _____

Адрес: _____

В какой общеобразовательной школе обучается № _____ класс _____ смена _____

Какой музыкальный инструмент имеет дома _____

Сведения о родителях:

МАТЬ: _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон домашний _____

служебный: _____

ОТЕЦ: _____

Место работы _____

Занимаемая должность: _____

Телефон домашний _____

служебный: _____

С Уставом МБУ ДО «Энемская ДШИ», Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а).

Дата _____

Подпись _____