Директору
МБУ ДО «Детская
музыкальная школа
г.Канаш ЧР
Андреевой Л.А.

_____
_____
_____
Фамилия Имя Отчество родителя/законного представителя/
_____
_____
Адрес родителя/законного представителя/
_____
телефон родителя/законного представителя/
_____
телефон родителя/законного представителя/

Дата подачи заявления_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка
_____
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

для получения дополнительного образования в области музыкального искусства в студию раннего эстетического развития «Малыш»
Дата, место рождения_____
Гражданство ребенка и его родителей (законных представителей)_____
Адрес фактического проживания ребенка _____
_____
Наличие инструмента_____

Данные о родителях (законных представителях):
Отец:_____
Место проживания_____
Телефон _____
Мать:_____
Место проживания_____
Телефон _____

Ознакомлен с Уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами, правами и обязанностями обучающихся:
_____/ /
(подпись) (расшифровка)

ПРИМЕЧАНИЕ: к заявлению прилагаю следующие документы:
- свидетельство о рождении ребенка;
- документ, удостоверяющего личность подающего заявление родителя (законного представителя) ребенка;
- справка о состоянии здоровья;
- фотография ребенка