

Директору муниципального
бюджетного учреждения
дополнительного образования
«Детская школа искусств № 2»
Н.В. Боднарчук

(фамилия, имя, отчество)

родителя (законного представителя)

проживающего (ей) по адресу:

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

(дата рождения)

в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Детская школа искусств № 2» на обучение по дополнительной
общеразвивающей программе

с Уставом учреждения, лицензией, образовательной программой,
правилами внутреннего распорядка, локальными
актами, регламентирующими образовательный процесс,
ознакомлен(а) _____.
(подпись)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____

АНКЕТА

Свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи) _____

СНИЛС (ребенка) _____

Адрес фактического проживания ребенка _____

Средняя общеобразовательная школа № _____, класс _____, смена _____

Сведения о родителях:

Мать: _____
(Ф.И.О, телефон)

Отец: _____
(Ф.И.О, телефон)