

Директору ДШИ г. Курлово

(наименование учреждения)

Чудновскому О. М.

(Ф.И.О. директора)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в число учащихся _____

(наименование учреждения)

моего ребенка:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

число, месяц, год рождения _____,

проживающего по адресу _____,

для обучения по **дополнительной общеразвивающей программе в области искусств**

(наименование программы, отделения)

обучается _____

(наименование общеобразовательной школы)

класс _____

посещает _____

(наименование дошкольного образовательного учреждения)

Сведения о родителях:

Мать _____

(Ф.И.О.)

Место работы, занимаемая должность _____

контактный телефон _____

Отец _____

(Ф.И.О.)

Место работы, занимаемая должность _____

контактный телефон _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;

- медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка;

С условиями приема и обучения, уставом учреждения и лицензией на право осуществления образовательной деятельности ознакомлен(а).

Дата заполнения заявления _____

Подпись родителя (законного представителя) _____