

Директору МУДО «ДШИ № 3» г. Ярославля

Костиной Т.Ю.

от _____
Ф.И.О. родителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число обучающихся муниципального учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств № 3» города Ярославля по **дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе в области искусства** моего сына (дочь)

_____ (наименование программы, инструмент)

Фамилия, имя, отчество (ребенка) _____

Число, месяц, год рождения _____

Всего лет (на 1 сентября с месяцами) _____

Домашний адрес _____

Контактный телефон _____

Общеобразовательная школа № _____ Класс _____ «_____»

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

МАТЬ:

Фамилия, имя, отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Контактный телефон _____

ОТЕЦ:

Фамилия, имя, отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Контактный телефон _____

С Уставом МУДО «ДШИ № 3» г. Ярославля, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Подпись _____

" ____ " _____ 20 ____ год.

