

Директору МБУДО «Детская
художественная школа»
г. Южно-Сахалинска
Кожемяко Н.В.

фото

З А Я В Л Е Н И Е

Дата заполнения « _____ » _____ 20 _____ г.

Прошу принять в число учащихся моего сына (дочь) по образовательной программе «Студия выпускников» для старших школьников с 14 до 18 лет, со сроком обучения 1 – 2 года.

Фамилия (ребёнка) _____

Имя, отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Возраст _____ телефон _____

Домашний адрес _____

В какой общеобразовательной школе (номер) обучается _____

Класс _____

Сведения о родителях:

М А Т Ь: Фамилия, имя, отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Контактный телефон _____

О Т Е Ц: Фамилия, имя, отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Контактный телефон _____

Для личного дела учащихся необходимы следующие документы:

- медицинская справка
- копия свидетельства о рождении (или паспорта при наличии)
- фотография 3 x 4
- копия паспорта заявителя или ответственного лица

Подпись _____

« _____ » _____ 20 _____ г.