

Директору МАОУДОД
«Троицкая ДШИ им. М.И. Глинки»
Моисеевой И.Н.

Директору МАОУДОД
«Троицкая ДШИ им. М.И. Глинки»
Моисеевой И.Н.

Прошу принять в число учащихся Троицкой ДШИ им. М.И. Глинки
По классу _____ моего сына (дочь)
Фамилия _____
Имя, Отчество _____
Дата рождения _____
Адрес (прописка) _____

Какой музыкальный инструмент имеется дома _____
Общеобразовательная школа № _____ Класс _____

E-mail _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

МАТЬ: Фамилия, имя, отчество _____
Место работы _____
Занимаемая должность _____
Телефон _____

ОТЕЦ: Фамилия, имя, отчество _____
Место работы _____
Занимаемая должность _____
Телефон _____

Подпись _____

Прошу принять в число учащихся Троицкой ДШИ им. М.И. Глинки
По классу _____ моего сына (дочь)
Фамилия _____
Имя, Отчество _____
Дата рождения _____
Адрес (прописка) _____

Какой музыкальный инструмент имеется дома _____
Общеобразовательная школа № _____ Класс _____

E-mail _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

МАТЬ: Фамилия, имя, отчество _____
Место работы _____
Занимаемая должность _____
Телефон _____

ОТЕЦ: Фамилия, имя, отчество _____
Место работы _____
Занимаемая должность _____
Телефон _____

Подпись _____