

Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования детей

«Троицкая детская школа искусств имени М.И. Глинки»

ЗАЯВЛЕНИЕ

прошу принять в число учащихся ДШИ

по классу _____ моего сына (дочь)

Фамилия (ребенка) _____

Имя, отчество _____

Год, месяц и число рождения _____

Адрес _____

Социальная льгота _____

В какой школе обучается № _____

Класс _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях)

ОТЕЦ: фамилия, имя, отчество _____

Место работы _____

Телефон домашний _____ служебный _____

Электронный адрес _____

МАТЬ: фамилия, имя, отчество _____

Место работы _____

Телефон домашний _____ служебный _____

Электронный адрес _____

Согласие родителей (законных представителей) на использование персональных данных ребенка:

Подпись _____

С УСТАВОМ ШКОЛЫ ОЗНАКОМЛЕН(А):

С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ШКОЛЫ ОЗНАКОМЛЕН(А):

Дата: _____ Подпись _____

Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования детей

«Троицкая детская школа искусств имени М.И. Глинки»

ЗАЯВЛЕНИЕ

прошу принять в число учащихся ДШИ

по классу _____ моего сына (дочь)

Фамилия (ребенка) _____

Имя, отчество _____

Год, месяц и число рождения _____

Адрес _____

Социальная льгота _____

В какой школе обучается № _____

Класс _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях)

ОТЕЦ: фамилия, имя, отчество _____

Место работы _____

Телефон домашний _____ служебный _____

Электронный адрес _____

МАТЬ: фамилия, имя, отчество _____

Место работы _____

Телефон домашний _____ служебный _____

Электронный адрес _____

Согласие родителей (законных представителей) на использование персональных данных ребенка:

Подпись _____

С УСТАВОМ ШКОЛЫ ОЗНАКОМЛЕН(А):

С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ШКОЛЫ ОЗНАКОМЛЕН(А):

Дата: _____ Подпись _____

