

Преподаватель _____

Директору МБУДО «Первая детская
музыкальная школа» города Кирова

от _____

(ФИО родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____

(ФИО ребенка)

на обучение (**нужное подчеркнуть**)

- на подготовительное отделение платных дополнительных образовательных услуг *с инструментом* _____ / *без инструмента* (*подчеркнуть*)
- в группу раннего творческого развития

Сведения о ребенке:

Дата рождения _____

(число, месяц, год, место рождения)

Свидетельство о рождении _____

(серия, номер, кем выдан и дата выдачи)

СНИЛС _____

Адрес регистрации ребенка _____

Детский сад/школа _____

Сведения о родителях (законных представителях):

мать

_____ (ФИО, дата рождения)

Паспорт _____

(серия, номер, дата выдачи)

Адрес регистрации _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

e-mail _____

отец

(ФИО, дата рождения)

Паспорт

(серия, номер, дата выдачи)

Адрес регистрации

Место работы, должность

Контактный телефон

e-mail

На проведение процедуры индивидуального отбора лиц, поступающих в целях обучения на подготовительном отделении платных дополнительных образовательных услуг/ в группе раннего творческого развития, согласен (согласна).

(подпись)

(инициалы, фамилия)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами по видам искусств, правилами поведения, режимом работы учреждения ознакомлен (ознакомлена).

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Получать квитанцию на оплату обучения по электронной почте

Не согласен

Согласен

e-mail: _____