

Директору МАУДО
«Сыктывкарская детская музыкально - хоровая школа»
О. В. Вяхиревой
от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

З А Я В Л Е Н И Е №

Прошу принять _____ на
обучение по образовательной программе «Подготовка детей дошкольного и
младшего школьного возраста к поступлению в Школу» (возраст ребенка 6-7 лет)

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Ф.И.О.
(ребенка) _____
Дата
рождения _____
Место
рождения _____
Гражданство _____
Домашний адрес _____
Какой музыкальный профессиональный инструмент имеет дома _____
В какой общеобразовательной школе обучается № _____ класс _____ Д/С № _____

Мать (ФИО) _____
Место работы _____
Занимаемая должность _____
Телефон _____
Гражданство _____
Отец (ФИО) _____
Место работы _____
Занимаемая должность _____
Телефон _____
Гражданство _____

С Уставом школы, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

ПРИМЕЧАНИЕ: к заявлению приложить следующие документы:
- копия свидетельства о рождении ребенка

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /