

Директору МБУ ДО
«Детская школа искусств №3»
Тонкошкур О.Ю.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

В _____ класс для обучения по **дополнительной предпрофессиональной программе**

_____ сроком обучения _____ лет
(наименование дополнительной предпрофессиональной программы)

Сведения о ребенке:

Дата и место рождения _____

Адрес места жительства/места пребывания _____

Сведения о родителях (законных представителях), подписавших заявление:

Ф.И.О. матери _____

Дата и место рождения _____

контактный телефон _____

адрес электронной почты (при наличии) _____

Адрес места жительства/места пребывания _____

Место работы, должность _____

Ф.И.О. отца _____

Дата и место рождения _____

контактный телефон _____

адрес _____ электронной _____ почты _____ (при
наличии) _____

Адрес места жительства/места пребывания _____

Место работы, должность _____

Потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе (при наличии) и (или) в специальных условиях (при наличии) для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области искусств _____ согласен (согласна).

(подпись)

