

Директору МБОУ ДО
«ДМШ п. Пангоды»
Валовой Елене Александровне
От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Детская музыкальная школа п. Пангоды»

Отделение _____

ФИО ребёнка _____

Дата, месяц, год рождения _____

Адрес _____

Посещает (нужное подчеркнуть) СОШ № 1, СОШ № 2, другое

СВЕДЕНИЕ О РОДИТЕЛЯХ

Мать:

ФИО _____

Место работы _____

Должность _____

Рабочий телефон _____ Домашний телефон _____

Сотовый _____

Отец:

ФИО _____

Место работы _____

Должность _____

Рабочий телефон _____ Домашний телефон _____

Сотовый _____

1. Справка педиатра о здоровье ребенка
2. Копия свидетельства о рождении ребенка.

С уставом школы, лицензией, и локальными актами, регламентирующими деятельность ДМШ, ознакомлен(а)

Дата: _____ Подпись: _____ / _____
(Расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ О ПРИЁМНЫХ ИСПЫТАНИЯХ

<i>Слух</i>	<i>Ритм</i>	<i>Память</i>	<i>Примечание</i>

Заключение приёмной комиссии:

Принять в _____ класс _____

Приказ о зачислении № _____ от _____

Подпись: _____ / _____

МП.