

Директору МБУ ДО
ДХШ им. Н. Н. Дубовского
Егельской В.П.

От _____
(Ф.И.О. полностью)

проживающего по адресу _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество),

_____ , «__» _____ г. р. , учащегося _____ класса
школы № _____, проживающего по адресу: _____,
гражданство: _____;

**в 1 класс ДХШ с 1 сентября 2016 года по дополнительной
предпрофессиональной общеобразовательной программе в области
изобразительного искусства «Дизайн».**

Дополнительные сведения о родителях:

Мать :

(Ф.И.О.), (место работы) (телефон) (гражданство)

Отец:

(Ф.И.О.), (место работы) (телефон) (гражданство)

В общеобразовательной школе _____ смена.

С Уставом ДХШ , Лицензией, процедурой отбора поступающих и правилами
подачи апелляций при приеме в ДХШ ознакомлен:

Дата _____

Подпись _____