

Регистрационный номер _____

Дата регистрации _____

Директору
СДМШ № 2 им.А.Караманова
Вороновой Я.В.

от _____

проживающей(-го) по адресу:

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка/меня (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего)

в _____ класс на обучение: бюджетная основа/платные образовательные услуги (нужное подчеркнуть) по специальности _____

Сведения о поступающем:

дата рождения _____

место рождения _____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

номер общеобразовательной школы/класс (на 01 сентября 20__ г.) _____

какую музыкальную подготовку имеет _____

Состоит ли на диспансерном учете? (да, нет) _____

Является ли диагноз противопоказанием к занятиям в музыкальной школе по выбранной специальности? (да, нет) _____, наличие инвалидности _____

Является ли поступающий сиротой (да, нет) _____, наличие опекуна (да, нет) _____, многодетная семья (да, нет) _____

Сведения о родителях (законных представителях) заполнять в случае несовершеннолетнего поступающего:

мать _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

дата рождения _____

место рождения _____

номер телефона _____ адрес электронной почты _____

место работы, должность _____

отец _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

дата рождения _____

место рождения _____

номер телефона, адрес электронной почты _____

место работы, должность _____

С Уставом школы, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительными предпрофессиональными и общеразвивающими программами, по которым объявляется прием, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

