

Директору МБУ ДО «ДМШ № 1
им. М.П. Мусоргского»
Румянцевой Л.О.

От _____

(ФИО полностью)

Паспорт серия _____ № _____

Когда и кем выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою дочь (моего сына) в школу на обучение
по дополнительной общеразвивающей программе
«ОСНОВЫ ТЕАТРАЛЬНОГО ИСКУССТВА»

- ГРУППОВЫЕ ЗАНЯТИЯ (8 академических часов в месяц)
- ГРУППОВЫЕ ЗАНЯТИЯ (12 академических часов в месяц)
- ГРУППОВЫЕ ЗАНЯТИЯ (16 академических часов в месяц)
- ГРУППОВЫЕ ЗАНЯТИЯ (20 академических часов в месяц)

Сведения о поступающем:

Ф.И.О. ребёнка _____

Дата рождения _____

Гражданство _____

Адрес фактического проживания ребёнка _____

Школа/Детский сад _____

Родители

Мать _____

(ФИО полностью)

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____, e-mail _____

Отец _____

(ФИО полностью)

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____, e-mail _____

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги (отметить):

по электронной почте _____ по телефону _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»
даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении.

Подпись _____

С уставными документами, лицензией, локальными нормативными актами, образовательными
программами ознакомлен(а).

Подпись _____