

Директору МОУ ДО
« Детская школа искусств» пгт.Свеча
Земцовой Валентине Николаевне
от _____

(ф.и.о.родителей, законных представителей)

(проживающих по адресу)

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число обучающихся школы искусств моего (мою) сына (дочь) на отделение:

-музыкальное (по классу фортепиано, баяна)

-художественное (изобразительное искусство)

- в группу раннего эстетического развития

(нужное подчеркнуть)

Фамилия(ребенка) _____

Имя, Отчество (ребенка) _____

Число, месяц, год рождения _____

Какое образовательное учреждение посещает (школа – класс, д/с –группу) _____

Медицинских противопоказаний для дополнительного обучения в детской школе искусств нет

дата: _____ ФИО врача-педиатра _____ подпись _____

печать врача

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

ОТЕЦ: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

МАТЬ: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Дата _____

Подпись _____

Результаты приемных испытаний

1. _____

2. _____

3. _____

Заключение приемной комиссии _____

Дата _____

Подписи членов _____