

Директору муниципального бюджетного
учреждения дополнительного образования
«Ачикулакская детская музыкальная школа»
Нефтекумского городского округа
Ставропольского края

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в число обучающихся МБУДО «Ачикулакская детская музыкальная школа»
Нефтекумского городского округа Ставропольского края моего ребенка

Фамилия _____

Имя, отчество _____

Год, месяц и число рождения _____

Гражданство _____

Фактически проживающего по адресу: _____

Постоянное место жительства _____

Регистрация _____

Для занятий по дополнительным предпрофессиональным программам в области
искусств на _____ отделении,
по классу _____

Медицинских противопоказаний для данного вида занятий нет, о чем свидетельствует
предоставленная мной медицинская справка.

Музыкальный инструмент имеется дома _____

В какой общеобразовательной школе обучается № _____
классе _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

ОТЕЦ: Фамилия _____

Имя, Отчество _____

Гражданство _____ Телефон _____

МАТЬ; Фамилия _____

Имя, Отчество _____

Гражданство _____ Телефон _____

С условиями приёма и обучения, с Уставом МБУДО «АДМШ» НГО СК, с лицензией на
осуществление образовательной деятельности и приложением к лицензии, с правилами подачи
апелляции при приёме по результатам проведения отбора детей, другими локальными актами
учреждения, регулирующими вопросы организации образовательного процесса ознакомлен(а).

Дата заполнения заявления _____ Подпись родителя _____