

ЗАЯВЛЕНИЕ **на платные услуги**

Прошу принять в число учащихся
Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования Детской школы искусств № 13

Фамилия ребёнка _____

Имя, отчество _____

Год, месяц и число рождения _____

Домашний адрес _____

Какой музыкальный инструмент имеет дома _____

На какое отделение поступает _____

№ общеобразовательной школы, в которой обучается ребёнок _____ класс _____

Сведения о родителях

Отец: ФИО _____

 место работы _____

 занимаемая должность _____

 служебный телефон _____

 домашний телефон _____

Мать: ФИО _____

 место работы _____

 занимаемая должность _____

 служебный телефон _____

 домашний телефон _____

В случае прекращения обучения в ДШИ № 13 со стороны родителей (законных представителей учащегося) подаётся заявление в письменной форме на имя директора школы.

подпись _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

С уставом, лицензией, правилами подачи апелляции, правилами внутреннего распорядка ознакомлены, с автоматизированной обработкой моих и ребёнка персональных данных согласны.

ознакомлен (а) _____

« ____ » _____ 20 ____ г.