

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе на отделении эстетического развития детей по 3-х летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

1. Фамилия ребенка _____
2. Имя, отчество _____
3. Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
4. Место рождения _____
5. Гражданство _____
6. Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

1. Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____
2. Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной образовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3x4 см.;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области музыкального искусства «Народные инструменты» по специальности «Гитара шестиструнная» по 8-ми летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия ребенка _____
Имя, отчество _____
Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Общеобразовательная школа, класс _____

Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3x4 см.;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области изобразительного искусства «Живопись» по 8- летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия ребенка _____
Имя, отчество _____
Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____

3. Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3х4 см.;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области музыкального искусства «Народные инструменты» по специальности «Аккордеон» по 8-ми летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия ребенка _____
Имя, отчество _____
Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____

4. Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3x4 см.;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области музыкального искусства «Народные инструменты» по специальности «Баян» по 8-ми летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия ребенка _____
Имя, отчество _____
Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____

Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« ____ » _____ 20 ____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« ____ » _____ 20 ____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3х см.4;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области музыкального искусства «Народные инструменты» по специальности «Гитара» по 5-и летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия ребенка _____
Имя, отчество _____
Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____

5. Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3х4 см.;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области музыкального искусства «Народные инструменты» по специальности «Трехструнная домра» по 5-и летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия ребенка _____
Имя, отчество _____
Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____

6. Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3х4 см.;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области музыкального искусства «Народные инструменты» по специальности «Трехструнная домра» по 8-ми летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия ребенка _____
Имя, отчество _____
Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____

7. Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3х4 см.;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области музыкального искусства «Фортепиано» по 8-ми летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия ребенка _____

Имя, отчество _____

Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Общеобразовательная школа, класс _____

Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Гражданство _____

Телефон домашний _____ e-mail _____

Телефон сотовый _____

Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Гражданство _____

Телефон домашний _____ e-mail _____

Телефон сотовый _____

Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3х4 см.;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе в области музыкального искусства по специальности «Домра» по 4-х летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия ребенка _____

Имя, отчество _____

Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____

8. Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Гражданство _____

Телефон домашний _____ e-mail _____

Телефон сотовый _____

Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Гражданство _____

Телефон домашний _____ e-mail _____

Телефон сотовый _____

Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной образовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3х4 см;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе в области музыкального искусства по специальности «Гитара» по 4-х летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия ребенка _____
Имя, отчество _____
Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____

Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной образовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3х4 см;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе в области музыкального искусства по специальности «Балалайка» по 4-х летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия ребенка _____

Имя, отчество _____

Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____

Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Гражданство _____

Телефон домашний _____ e-mail _____

Телефон сотовый _____

Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Гражданство _____

Телефон домашний _____ e-mail _____

Телефон сотовый _____

Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной образовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3х4 см;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе в области музыкального искусства по специальности «Фортепиано» по 5-ти летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия ребенка _____

Имя, отчество _____

Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____

Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Гражданство _____

Телефон домашний _____ e-mail _____

Телефон сотовый _____

Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Гражданство _____

Телефон домашний _____ e-mail _____

Телефон сотовый _____

Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной образовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3х4 см.;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе в области музыкального искусства по специальности «Фортепиано» по 3 летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия ребенка _____
Имя, отчество _____
Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____

Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____
МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной образовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3х4 см.;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе в области музыкального искусства по специальности «Народное пение» по 5-ти летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия ребенка _____

Имя, отчество _____

Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____

Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Гражданство _____

Телефон домашний _____ e-mail _____

Телефон сотовый _____

Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Гражданство _____

Телефон домашний _____ e-mail _____

Телефон сотовый _____

Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной образовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3х4 см;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе в области музыкального искусства по специальности «Эстрадное пение» по 3- летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

7. Фамилия ребенка _____
8. Имя, отчество _____
9. Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
10. Место рождения _____
11. Гражданство _____
12. Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

9. Номер общеобразовательной школы, класс / номер детского сада, группа _____
10. Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

- ОТЕЦ:** Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____
МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной образовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3x4 см;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе в области музыкального искусства по специальности «Эстрадное пение» по 5-ти летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

13. Фамилия ребенка _____
14. Имя, отчество _____
15. Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
16. Место рождения _____
17. Гражданство _____
18. Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

11. Номер общеобразовательной школы, класс / номер детского сада, группа _____
12. Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной образовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3x4 см;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе в области музыкального искусства по специальности «Академическое пение» по 5-ти летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия ребенка _____

Имя, отчество _____

Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____

Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Гражданство _____

Телефон домашний _____ e-mail _____

Телефон сотовый _____

Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Гражданство _____

Телефон домашний _____ e-mail _____

Телефон сотовый _____

Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной образовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 ____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 ____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3x4 см;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе в области хореографического искусства по 5-ти летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия ребенка _____
Имя, отчество _____
Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____

Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной образовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3x4 см;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области хореографического искусства «Хореографическое творчество» по 8- летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия ребенка _____
Имя, отчество _____
Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____

Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____
МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной образовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3x4 см;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе в области хореографического искусства по 3- летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия ребенка _____
Имя, отчество _____
Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____

Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____
МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной образовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3x4 см;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе в области театрального искусства по 5-ти летнему сроку обучения.

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Фамилия ребенка _____
Имя, отчество _____
Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____

Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____
МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной образовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3x4 см;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе по специальности «Изобразительное творчество» для детей ОВЗ, срок обучения 1 год

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

19. Фамилия ребенка _____
20. Имя, отчество _____
21. Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
22. Место рождения _____
23. Гражданство _____
24. Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

13. Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____
14. Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной образовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3х4 см.;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе по специальности «Основы актерского мастерства» для детей ОВЗ, срок обучения 1 год

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

25. Фамилия ребенка _____
26. Имя, отчество _____
27. Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
28. Место рождения _____
29. Гражданство _____
30. Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

15. Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____
16. Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной образовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3х4 см.;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе по специальности «Народное пение» для детей ОВЗ, срок обучения 1 год

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

31. Фамилия ребенка _____
32. Имя, отчество _____
33. Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
34. Место рождения _____
35. Гражданство _____
36. Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

17. Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____
18. Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной образовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3х4 см.;
- медицинская справка.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе по специальности «Фортепиано» для детей ОВЗ, срок обучения 1 год

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

37. Фамилия ребенка _____
38. Имя, отчество _____
39. Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
40. Место рождения _____
41. Гражданство _____
42. Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

19. Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____
20. Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной образовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3х4 см.;
- медицинская справка.

И.о.директора ОГАОУ ДО
«Зырянская детская школа искусств»
С.С.Яткиной

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в число учащихся ОГАОУ ДО «Зырянская ДШИ» для обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе по специальности _____ для детей ОВЗ, срок обучения 1 год

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

43. Фамилия ребенка _____
44. Имя, отчество _____
45. Число, месяц и год рождения _____ полных лет _____
46. Место рождения _____
47. Гражданство _____
48. Адрес фактического проживания _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

21. Общеобразовательная школа, класс / детский сад, группа _____
22. Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

МАТЬ: Фамилия _____
Имя, отчество _____
Гражданство _____
Телефон домашний _____ e-mail _____
Телефон сотовый _____
Место работы, должность _____

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной образовательной программе в области искусства, согласен (а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

С копией Устава школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /
« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- фотография ребенка 2 шт. 3х4 см.;
- медицинская справка.

