

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. 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 «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. 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 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. 3x4 см.;
- медицинская справка.

