

Директору
МБУ ДО ДХШ
г. Богородск
Сусоровой М. А.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число обучающихся МБУ ДО ДХШ
по Дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе
«Подготовка поступающих в ВУЗы и СУЗы», срок обучения 1 год

Фамилия (ребенка) _____

Имя, отчество _____

Год, месяц, число рождения _____

Домашний адрес _____

Телефон дом. (сот.) _____

В какой общеобразовательной школе обучается:

№ _____ класс _____

Сведения о родителях:

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество)

Место работы _____

Должность _____

Тел. раб(сот.) _____

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество)

Место работы _____

Должность _____

Тел. раб(сот.) _____

Подпись _____ (_____)

Дата «___» _____ 202__ г.