Директору МБУ ДО ДХШ
г. Богордск
Сусоровой М. А.
от_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число обучающихся МБУ ДО ДХШ
по Дополнительной общеобразовательной предпрофессиональной
программе «Живопись», срок обучения 5 лет

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.