

Приложение № 8
УТВЕРЖДЕНА
приказом МБУ ДО ДХШ
от 27.03.2026 № 46
ФОРМА
Директору МБУ ДО ДХШ
Сусоровой Марине Анатольевне

от

Заявление зарегистрировано за № _____

.....
фамилия родителя (законного представителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.

.....
имя

.....
отчество (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в учреждение и провести индивидуальный отбор по дополнительной предпрофессиональной программе «Живопись» со сроком обучения 5 лет, моего ребенка

Сведения о поступающем	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Гражданство ребенка	
СНИЛС	
Домашний адрес	
Наименование общеобразовательной школы на 01.09 текущего года	
Сведения о родителях (законных представителях)	
Степень родства	Мать/опекун/законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Гражданство	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail (при наличии)	
Степень родства	Отец/опекун/законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия	
Имя	

