

ДЕПАРТАМЕНТ КУЛЬТУРЫ ГОРОДА МОСКВЫ
Управление культуры
Юго-Восточного административного округа города Москвы
Государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного образования детей города Москвы
ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ имени М.А.Балакирева

ЗАЯВЛЕНИЕ

прошу принять в число учащихся ДШИ

по классу _____ моего сына(дочь)

Фамилия(ребенка) _____

Имя, отчество _____

Год, месяц и число рождения _____

Адрес _____

Какой имеет музыкальный инструмент дома _____

В какой общеобразовательной школе обучается № _____

Класс _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

ОТЕЦ: фамилия, имя, отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон домашний _____ служебный _____

Электронный адрес _____

МАТЬ: фамилия, имя, отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон домашний _____ служебный _____

Электронный адрес _____

Дата: _____ Подпись _____

С УСТАВОМ ШКОЛЫ ОЗНАКОМЛЕН:

**С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ШКОЛЫ
ОЗНАКОМЛЕН:**