

Регистрационный номер _____
Дата регистрации _____

Директору МУДО «Сланцевская ДХШ»
Васильевой Е.Г.
от _____

Ф.И.О. родителя, (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____
моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью)

для получения дополнительного образования художественной направленности по
программе _____

Дата и место рождения _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания _____

Учащаяся (йся) средней общеобразовательной школы (лицея) № _____ класс _____

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. _____

Дата и место рождения родителя _____

Место работы _____

Телефон служебный _____ сотовый _____

Отец: Ф.И.О. _____

Дата и место рождения родителя _____

Адрес места жительства и (или) пребывания родителя _____

Место работы _____

Эл.почта _____ тел.сотовый _____

Наличие прав на первоочередное получение места _____

С Уставом Учреждения и документами, регламентирующими организацию
образовательного процесса, ознакомлен (а) _____

Личная подпись заявителя

С обработкой данных, содержащихся в заявлении, моих персональных данных и
персональных данных моего ребенка Учреждением согласен (согласна).

«___» _____ 20__ г.

Подпись _____

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИЕМНЫХ ИСПЫТАНИЙ

Данные	Оценка
Рисунок	
Живопись	
Композиция	
Итого	

Решение приемной комиссии: _____