

И.о. директора МБУ ДО  
«Детская школа искусств»  
Коренченко Ж.Н.  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся школы моего сына (дочь)  
для обучения по дополнительной общеразвивающей программе «Английский язык»

Фамилия ребёнка \_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Общеобразовательная школа № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ классный руководитель:

#### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Отец: фамилия \_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ служебный телефон \_\_\_\_\_

Мать: фамилия \_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ служебный телефон \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

копия свидетельства о рождении ребёнка (оригинал для просмотра), \_\_\_\_\_

паспорт заявителя (опекуна) для просмотра, \_\_\_\_\_

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен.

Согласен на обработку персональных данных

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Подпись

Расшифровка



И.о. директора МБУ ДО  
«Детская школа искусств»

Коренченко Ж.Н.

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся школы моего сына (дочь)

для обучения по дополнительной общеразвивающей программе «Музыкальный фольклор»

Фамилия ребёнка \_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Общеобразовательная школа № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ классный руководитель:

#### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Отец: фамилия \_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ служебный телефон \_\_\_\_\_

Мать: фамилия \_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ служебный телефон \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

копия свидетельства о рождении ребёнка (оригинал для просмотра), \_\_\_\_\_

паспорт заявителя (опекуна) для просмотра, \_\_\_\_\_

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен.

Согласен на обработку персональных данных

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Подпись

Расшифровка

И.о. директора МБУ ДО  
«Детская школа искусств»  
Коренченко Ж.Н.

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся школы моего сына (дочь)  
для обучения по дополнительной общеразвивающей программе «Изобразительное искусство»»

Фамилия ребёнка \_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Общеобразовательная школа № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ классный руководитель:

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Отец: фамилия \_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ служебный телефон \_\_\_\_\_

Мать: фамилия \_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ служебный телефон \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются: копия свидетельства о рождении ребёнка (оригинал для просмотра), паспорт заявителя (опекуна) для просмотра, медицинская справка с заключением о возможности заниматься в группах дополнительного образования .

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, правилами внутреннего распорядка, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен. Согласен на обработку персональных данных

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Подпись

Расшифровка