Директору Муниципального бюджетного учреждения Новосибирского района Новосибирской области дополнительного образования «Детская художественная школа р.п. Краснообск» Шаповаловой М.Г.

	_		Ф.И.О. родителя	(законного представителя)
	ЗАЯВЛЕНИІ	E <b>№</b>	<u> </u>	
«»20	02_ г.			
Прошу зачислить моего ребенка	(Ф.И.О. ре			
в класс дополнительной	предпрофесс	иональной	общеобразова	тельной программы
	(наименование	е программы)		
Сведения о ребенке:				
Дата рождения				
Домашний адрес:				
Контактный телефон				
обучается в общеобразовательно (на момент подачи заявления)	ой школе №		класс	смена
Сведения о родителях (законн	•	ителях):		
Отец:	(Ф.И.О. по	олностью)		
Контактный телефон	•	*		
Мать:				
	(Ф.И.О. по	олностью)		
Контактный телефон		E-mail		
На проведение процедуры индипо образовательной предпрофес (согласна)	видуального с сиональной п	рограмме в	области искус	сств, согласен
(подпись)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	(p	расшифровка подпис	и)
С уставом, лицензией на право в общеобразовательными програм локальными актами, режимом ра ознакомлен (на)	імами по вида	им искусств	, правилами п	оведения,

(подпись)

(расшифровка подписи)