

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

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программы

\_\_\_\_\_ (наименование программы)

**Сведения о ребенке:**

Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

обучается в общеобразовательной школе № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ смена \_\_\_\_\_  
(на момент подачи заявления)

**Сведения о родителях (законных представителях):**

Отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

На проведение процедуры индивидуального отбора лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе в области искусств, согласен (согласна)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами по видам искусств, правилами поведения, локальными актами, режимом работы Школы ознакомлен (ознакомлена)

ознакомлен (на) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)