

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в число учащихся Школы на **отделение платных дополнительных образовательных услуг** для обучения **«Игре на музыкальном инструменте» или «Сольное пение»** (без теоретических предметов) моего сына (дочь):
(нужное подчеркнуть)

Фамилия, имя ребёнка _____

Дата и место рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактический _____

В какой общеобразовательной школе (детском саду) обучается: № _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ :

Мать: фамилия, имя, отчество _____

место работы, должность _____

телефоны: сотовый _____

Отец: фамилия, имя, отчество _____

место работы, должность _____

телефон сотовый _____

С Уставом, лицензией, учебными программами, учебным планом, правилами поведения и режимом работы Учреждения ознакомлены
Согласен на обработку и передачу персональных данных:

«_____» _____ 20_____ Подпись _____